

## **AFILA (Austrian Federation of Independent Loss Adjusters)**

c/o Sterkl, Schörkhuber & Partner Ziviltechniker GmbH

Kornstraße 4

4060 Leonding

Tel. +43 732 60 66 27-11 | Fax +43 732 60 66 27-33

[office@afila.at](mailto:office@afila.at) | [www.afila.at](http://www.afila.at)

Vorsitzender: DI Martin Schörkhuber

Sekretariat: Mag. Sabine Madjarewitsch

### **Ich ersuche um Aufnahme in den Verband der unabhängigen Experten für Schaden, Risiko und Bewertung (AFILA) als:**

- AFILA-member (ordentliche Mitgliedschaft)
- FUEDI-NLAE (National Loss Adjusting Expert)
- FUEDI-ELAE (European Loss Adjusting Expert)

- Fachbereich:
- Bauwesen
  - Maschinenwesen
  - Betriebswirtschaft
  - Recht
  - Motor
  - Sonstige

*(bitte nur je eines ankreuzen!)*

### **Kosten für Mitgliedschaft (ab 2020):**

EUR 100,00 Aufnahmegebühr (einmalig)

---

#### *Mitgliedsbeitrag (jährlich):*

EUR 200,00 Stufe 4 = AFILA-member (ordentliche Mitgliedschaft)

EUR 350,00 Stufe 2 = FUEDI-NLAE (National Loss Adjusting Expert)

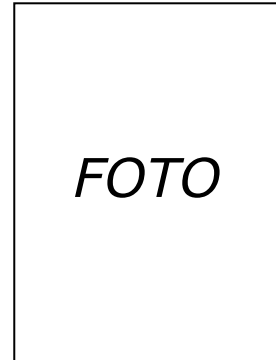
EUR 550,00 Stufe 1 = FUEDI-ELAE (European Loss Adjusting Expert)

---

#### *Prüfungsgebühren für FUEDI-NLAE, FUEDI-ELAE:*

EUR 400,00

## A. Personalien



**Vor- und Zuname:** .....

**Hauptwohnsitz:** .....

**Beruf:** .....

**Beschäftigt bei:** Firma: .....

Adresse: .....

PLZ, Ort:.....

Telefon: .....

Mobil-Tel.: .....

Telefax: .....

E-mail: .....

**als** .....

**Geburtstag:** .....

**Geburtsort:** .....

**Staatsbürgerschaft:** .....

## B. Ausbildung

Schulabschluss (Jahr/Schultyp):

.....

Universität/Hochschule:

.....

zusätzlich abgelegte Prüfungen:

..... Datum .....

..... Datum .....

..... Datum .....

..... Datum .....

..... Datum .....

Akademischer Grad/Berufstitel:

.....

Sonstige berufliche Vorbildung (Kurse etc.) und darüber abgelegte Prüfungen:

..... Datum .....

..... Datum .....

..... Datum .....

..... Datum .....

..... Datum .....

## C. Beruflicher Werdegang

Arbeitgeber (Name und Ort)	Art des Unternehmens	Art der Tätigkeit des Bewerbers	von – bis (Jahr)
-------------------------------	-------------------------	------------------------------------	---------------------

.....

.....

.....

.....

.....

Üben Sie einen Nebenberuf aus und welchen?

.....

In welchem Verhältnis zum Hauptberuf steht diese Nebentätigkeit?

.....

## D. Referenzen

Auftraggeber	Gegenstand und Umfang des Auftrages	Zeitraum der Auftragsdurchführung
--------------	--	--------------------------------------

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

## **E. Besondere Vertrauenswürdigkeit und geordnete wirtschaftliche Verhältnisse**

### **Ich erkläre, dass**

1. keine nicht getilgte rechtskräftige Verurteilung von einem Gericht
  - wegen einer mit Vorsatz begangenen strafbaren Handlung zu einer mehr als einjährigen Freiheitsstrafe
  - wegen einer mit Bereicherungsvorsatz begangenen sonstigen strafbaren Handlungen.hinsichtlich meiner Person vorliegt,
2. über mein Vermögen innerhalb der letzten 10 Jahre nicht schon einmal der Konkurs oder zweimal des Ausgleichsverfahren eröffnet wurde oder ein Antrag auf Konkurseröffnung mangels hinreichenden Vermögens abgewiesen wurde,
3. keine sonstigen rechtskräftigen Verurteilungen eines Gerichtes oder Umstände vorliegen, die meine besondere Vertrauenswürdigkeit oder geordneten wirtschaftlichen Verhältnisse beeinträchtigen könnten.
4. Ich stimme der Veröffentlichung meines Namens sowie meiner geschäftlichen Daten auf der Homepage der AFILA zu.

### **Zum Nachweis der Erfüllung der zur Aufnahme erforderlichen Voraussetzungen lege ich bei**

- Kopie des Reifeprüfungszeugnisses
- Kopie des Universitätsabschlusses
- Sonstiger Nachweis .....

**Ich erkläre nach bestem Wissen und Gewissen, obige Angaben vollkommen wahrheitsgetreu und rückhaltslos gemacht zu haben.**

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift