

AN DIE
ARCHITEKTENKAMMER
DER FREIEN HANSESTADT BREMEN
-EINTRAGUNGS-AUSSCHUSS-
GEEREN 41-43
28195 BREMEN

ANTRAG AUF EINTRAGUNG IN DIE ARCHITEKTENLISTE / STADTPLANERLISTE
nach dem Bremischen Architektengesetz vom 25.02.2003 in der zurzeit gültigen Fassung

1. Personalien

1.1 Name (ggf. auch Geburtsname).....

1.2 Vornamen (Rufname unterstreichen).....

1.3 geboren am..... in

1.4 Staatsangehörigkeit.....

1.5 Akademische Grade.....

1.6 Wohnungsanschrift
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Tel..... Fax..... E-Mail.....

1.7 Berufliche Niederlassung bzw. Dienst- oder Beschäftigungsstelle.....

.....

Tel..... Fax..... E-Mail.....

2. Antragstellung (* =Nichtzutreffendes bitte streichen)

2.1 Ich beantrage meine Eintragung in die Architektenliste*/Stadtplanerliste* des Landes Bremen

A. als (Fachrichtung gemäß § 1 (1) bis (4) BremArchG)

- a) **Architekt(in)***
- b) **Innenarchitekt(in)***
- c) **Landschaftsarchitekt(in)***
- d) **Stadtplaner(in)***

B. in der Beschäftigungsart (§ 6 (1) BremArchG)

- a) **freischaffend*** (vgl. § 2 (2) BremArchG)
- b) **beamtet*** (öffentlich-rechtliches Dienstverhältnis)
- c) **angestellt*** (privatrechtliches Arbeitsverhältnis)
- d) **gewerblich***

2.2 (nur für freischaffende Antragsteller(innen) - § 2 (2) BremArchG)

- Ich bin ausschließlich freiberuflich, d.h. weder im Beamten- oder Angestelltenverhältnis noch baugewerblich tätig.

- Ich bin - nicht* - Gesellschafter(in), Geschäftsführer(in), Teilhaber(in)*

eines Baugewerbebetriebes, einer Wohnungsbaugesellschaft, einer Erschließungsgesellschaft, einer Betreuungsgesellschaft, einer Trägersgesellschaft*

sonst an einem bauwirtschaftlichen Unternehmen beteiligt.

2.3 (für nicht ausschließlich freischaffende Antragsteller(innen))

Ich übe den Beruf nicht ausschließlich freiberuflich aus, sondern

- 2.3.1 in einem öffentlich-rechtlichen Dienstverhältnis als Beamter / Beamtin*
- 2.3.2 in einem privatrechtlichen Arbeitsverhältnis als Angestellte(r)*
- 2.3.3 im Baugewerbe – hauptberuflich* - nebenberuflich* - als selbstständige Bauunternehmer(in)*

2.4 Meine **Berufsausbildung** habe ich mit folgenden Prüfungen erfolgreich abgeschlossen (§ 3 (1) Nr. 2 BremArchG):

| Datum | Prüfung | Ausbildungsstätte |
|-------|---------|-------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

2.5 Ich habe nach Abschluss meiner Berufsausbildung (2.4) im Laufe der letzten acht Jahre vor dem Eintragungsantrag mindestens zwei Jahre lang in **praktischer Tätigkeit** die Berufsaufgaben meiner Fachrichtung (2.1 A) wie folgt erfüllt:

_____ Anschrift des Arbeitgebers oder Dienstherrn oder selbstständige Tätigkeit _____

vom.....bis.....bei.....

vom.....bis.....bei.....

vom.....bis.....bei.....

vom.....bis.....bei.....

2.6 Erklärung zu § 5 BremArchG

- Wurde über Ihr Vermögen innerhalb der letzten fünf Jahre vor Antragstellung das Insolvenzverfahren eröffnet oder die Eröffnung mangels Masse abgewiesen? Ja* / Nein*
- Sind gegen Sie die strafrechtlichen Nebenfolgen des Verlustes der Amtsfähigkeit, der Wählbarkeit oder des Stimmrechts wirksam? Ja* / Nein*
- Ist Ihnen die Ausübung des Architektenberufs nach § 42 Strafgesetzbuch oder nach § 35 Abs.1 Gewerbeordnung untersagt? Ja* / Nein*
- Sind Sie unter vorläufige Betreuung gestellt oder ist Ihnen ein Betreuer zur Besorgung der Vermögensangelegenheiten bestellt? Ja* / Nein*
- Haben Sie innerhalb der letzten fünf Jahre vor Antragstellung eine eidesstattliche Versicherung nach § 807 Zivilprozessordnung oder § 284 Abgabenordnung abgegeben? Ja* / Nein*

2.7 Antragstellung bzw. Mitgliedschaft in anderen Architekten- / Stadtplanerkammern

Sind Sie zur Führung der Berufsbezeichnung „Architekt(in)“, „Innenarchitekt(in)“, „Landschaftsarchitekt(in)“ oder „Stadtplaner(in)“ in einem anderen Bundesland berechtigt? Ja* / Nein*

- falls ja: Eintragung als bei der Kammer.....Listen-Nr.....

Ich bin damit einverstanden, dass die Architektenkammer der Freien Hansestadt Bremen die bei der Architektenkammer eines anderen Bundeslandes der Bundesrepublik Deutschland oder einer ausländischen berufsständischen Vereinigung über mich vorliegenden Informationen erhebt Ja* / Nein*

Ich bin damit einverstanden, dass die Architektenkammer der Freien Hansestadt Bremen alle für einen Kammerwechsel nötigen Informationen der anfragenden Architektenkammer mitteilt. Ja* / Nein*

2.8 Mitgliedschaft in berufsständischen Versorgungswerken

Gehören Sie bereits einem berufsständischen Versorgungswerk an? Ja* / Nein*

- falls ja: Versorgungswerk..... Mitgliedsnummer:.....

2.9 Anlagen, die dem Eintragungsantrag beizufügen sind

- Diplom-Urkunde (Bachelor und Master)
(Original zur Einsicht vorlegen oder als beglaubigte Kopie dem Antrag beizufügen)
- Diplom-Zeugnis (vom Bachelor und vom Master)
(Original zur Einsicht vorlegen oder als beglaubigte Kopie dem Antrag beizufügen)
- Projektliste als Nachweis der praktischen Berufstätigkeit (datiert/unterzeichnet von einem Architekten)
(Projektname, Zeitraum von – bis, die von Ihnen erbrachten Leistungen, Nennung der Leistungsphase)
- Führungszeugnis
(in der einfachen Ausfertigung; nicht älter als drei Monate; zu beantragen beim Stadtamt)
- Nachweis der Überweisung der Eintragungsprüfgebühr (Kopie des Kontoauszuges oder Screenshot)
- Nachweis einer gültigen Berufshaftpflichtversicherung (nur bei Beschäftigungsart *freischaffend*)

2.10 Anlagen, die dem Eintragungsantrag beigelegt werden können

-selbst gefertigte Pläne (auf DIN A 4 gefaltet) nebst Erklärung, dass ich die vorgelegten Pläne und Zeichnungen ohne fremde Hilfe entworfen habe

2.11 Sonstige Bemerkungen zum Antrag

2.12 Erklärung des/der Antragstellers/Antragstellerin

Ich versichere, dass alle vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind und dass mir nichts bekannt ist, das der von mir beantragten Eintragung entgegenstehen könnte.

Mit der Speicherung und Nutzung der Daten zu Ziff. 1 im Rahmen der geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen bin ich einverstanden.

Ebenso bin ich mit der Weitergabe der Daten zu Ziff. 1 an folgende Stellen einverstanden (unerwünschte bitte streichen):

- Deutsches Architektenblatt (als Bekanntmachungsorgan)
- Deutsche Krankenversicherung (wg. eines abgeschlossenen Rahmenvertrages zwischen der AK HB und der DKV)
- Internet (Veröffentlichung auf der kammereigenen Homepage [www.architektenkammer-bremen.de])
- Handbuch (als Nachschlagewerk)

Die jeweiligen Einwilligungen zur Weitergabe der persönlichen Daten können jederzeit wieder verweigert und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden (gem. § 3 Abs. 3 Satz 3 BremDSG).

Mir ist bekannt, dass Antragsteller(innen), die in die Architektenliste oder Stadtplanerliste des Landes Bremen eingetragen werden, mit dem Zeitpunkt ihrer Eintragung Pflichtmitglieder des Versorgungswerkes der Architektenkammer Nordrhein- Westfalen werden, soweit sie bei der Aufnahme in die Architektenkammer Bremen das 45. Lebensjahr noch nicht vollendet haben und berufsfähig sind. Fällt eine bei Aufnahme bestehende Berufsunfähigkeit vor Vollendung des 45. Lebensjahres weg, beginnt die Mitgliedschaft zum Zeitpunkt des Wegfalls. Meine unter Ziff. 1.1 bis 1.6 angegebenen Daten werden an das Versorgungswerk der Architektenkammer Nordrhein-Westfalen weitergegeben.

Ich habe die Gebühr für das Eintragungsprüfverfahren in Höhe von € 150,00 auf das Konto der Architektenkammer bei der Sparkasse Bremen eingezahlt.

IBAN: DE58 2905 0101 0001 1800 66 BIC: SBREDE22XXX

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift des Antragstellers)