

Architektenkammer
Mecklenburg-Vorpommern
Alexandrinenstr a e 32
19055 Schwerin

.....
Name

Vorname

.....
Geburtsdatum

Rentenbescheid vom

.....
Wohnanschrift

Erklärung zum Antrag auf Beitragsminderung gemäß   3 Absatz 3 Nummer 3 der Beitragssatzung der Architektenkammer Mecklenburg-Vorpommern.

Hiermit erkläre ich zu meinem Antrag auf Beitragsminderung, dass ich **keine** eigenverantwortliche Tätigkeit für Dritte im Sinne des   1 Architekten- und Ingenieurgesetz Mecklenburg-Vorpommern ausübe.

Im Falle der Aufnahme bzw. Wiederaufnahme einer Tätigkeit, unabhängig von entgeltlicher bzw. unentgeltlicher Tätigkeit, für Dritte im Sinne des   1 Architekten- und Ingenieurgesetz M-V insbesondere auch Absatz 5 verpflichte ich mich, vor Entgegennahme eines Auftrages eine eigene Berufshaftpflichtversicherung gemäß   30 Architekten- und Ingenieurgesetz M-V mit den in   3 Absatz 3 Berufs- und Hauptsatzung der Architektenkammer M-V geforderten Mindestdeckungssummen abzuschließen und diese der Architektenkammer unter Vorlage einer Bestätigung der Versicherungsgesellschaft nachzuweisen.

Bei Wiederaufnahme der beruflichen Tätigkeit gilt der Beitrag gemäß   1 Absatz 1 Nummer 1 der Beitragssatzung.

Ort

Datum

Unterschrift