

■ ANTRAG AUF JUNIORMITGLIEDSCHAFT
gemäß § 15 Absatz 1 Satz 4 ArchIngG M-V

1

Familienname, Titel Vorname
Geburtsname Geburtsort/-tag
Akad. Grad Staatsangehörigkeit

2

Wohnanschrift
(Straße) (PLZ) (Ort)
Tel.: Fax:
E-Mail:
Niederlassung/ Arbeitgeber
(Straße) (PLZ) (Ort)
Tel.: Fax:
E-Mail:
Homepage

3

Studienabschluss (§ 4 Absatz 1 Satz 1 ArchIngG MV)

Ausbildungseinrichtung(en)
Fachrichtung(en)

- Dipl.-Ing. Dipl.-Ing.(FH) Bachelor Master gleichwertiger ausländischer Studienabschluss

Berufspraktische Tätigkeit

Fachrichtung

- Architektur Landschaftsarchitektur Innenarchitektur Stadtplanung

Ich übe meine Tätigkeit aus in Vollzeit in Teilzeit

in der Tätigkeitsart

- freischaffend (auch freie Mitarbeiterschaft)
 baugewerblich
 angestellt
 im öffentlichen Dienst

Meine praktische Tätigkeit in der Fachrichtung Architektur absolviere ich unter Aufsicht (§ 4 Absatz 1 Satz 2 ArchIngG MV)

einer berufsangehörigen Person der entsprechenden Fachrichtung
Beginn der Aufnahme der berufspraktischen Tätigkeit voraussichtliches Ende
Name des anleitenden Architekten

Art und Umfang der Berufspraktischen Tätigkeit

5 Dem Antrag füge ich als beglaubigte Kopie bei (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Diplomurkunde und Diplomzeugnis
- Bachelorurkunde und Bachelorzeugnis
- Masterurkunde und Masterzeugnis
- Bescheinigung der Hochschule über die im absolvierten Studiengang festgelegte Regelstudienzeit
- Nachweis über die Gleichwertigkeit des ausländischen Studienabschlusses
- Bestätigung über die Ausübung der berufspraktischen Tätigkeit vom anleitenden Berufsangehörigen
- Nachweis über die Anstellung oder berufliche Niederlassung im Land Mecklenburg-Vorpommern
- Einzahlungsbeleg der Eintragungsgebühr von 50,00 Euro, diese Gebühr wird auf ein späteres Eintragungsverfahren angerechnet.

Deutsche Kreditbank AG
IBAN: DE36 1203 0000 1015 7968 71
BIC: BYLADEM1001
Betreff: Name und Juniormitglied

Fremdsprachige Nachweise sind mit deutscher Übersetzung einzureichen. Die Übersetzungen sind von einem zertifizierten Dolmetscher anzufertigen und zu bestätigen.

- Ich möchte während der Dauer des Berufspraktikums dem Versorgungswerk Sachsen angehören.
(§ 1 Absatz 4 Satzung zur Regelung der Rechte und Pflichten von Juniormitgliedern der Architektenkammer M-V).

**Versorgungswerk der
Architektenkammer Sachsen**
Goetheallee 37
01309 Dresden

Telefon-Nr.: 0351 31824-0
Fax-Nr.: 0351 31824-20
E-Mail: versorgungswerk@vwaks.de

, den
