



Antrag auf Eintragung in das Verzeichnis der auswärtigen Gesellschaften (§ 15 ThürAIKG)

Hiermit beantrage ich, als berechtigter Vertreter der nachstehend angeführten Gesellschaft, deren Eintragung in das Verzeichnis der auswärtigen Gesellschaften bei der Ingenieurkammer Thüringen.

Angaben zur Person

| | | | |
|---|-----|---------------------|------------|
| Familiename | | Geburtsname | |
| [] | | [] | |
| Vorname | | Geburtsdatum | Geburtsort |
| [] | | [] | [] |
| Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers | | Staatsangehörigkeit | |
| [] | | [] | |
| Straße, Hausnummer | | PLZ, Ort | |
| [] | | [] | |
| Telefon | Fax | Mobil-Telefon | |
| [] | [] | [] | |
| E-Mail | | | |
| [] | | | |

Firma / Büro:

| | | |
|------------------|-----|------|
| Straße, Haus-Nr. | | |
| [] | | |
| PLZ | Ort | Land |
| [] | [] | [] |

Angaben zum Studium und zur bisherigen beruflichen Tätigkeit

| | |
|---|---------------------|
| Name und Ort der Universität / Hochschule, Ausbildungseinrichtung | |
| [] | |
| Studienrichtung / Fachbereich | |
| [] | |
| Dauer des Studiums (von - bis) | Anzahl der Semester |
| [] | [] |
| Erworbener akademischer Grad, Ausbildungsabschluss | |
| [] | |
| Erworbene Berufsbezeichnung | |
| [] | |
| Angaben zu weiteren Abschlüssen (wenn vorhanden) | |
| [] | |
| Angaben zur bisherigen beruflichen Tätigkeit | |
| [] | |

Angaben zur Gesellschaft

| | | |
|--|-----|---------------|
| Gesellschaftsform | | |
| <input type="checkbox"/> Kapitalgesellschaft <input type="checkbox"/> Partnerschaftsgesellschaft | | |
| Firma / Name der Gesellschaft | | |
| | | |
| Sitz und Anschrift der Gesellschaft | | |
| | | |
| Telefon | Fax | Mobil-Telefon |
| | | |
| E-Mail | | |
| | | |
| Gegenstand / Zwecke der Gesellschaft | | |
| | | |
| Angaben zur Eintragung der Gesellschaft beim zuständigen Registergericht | | |
| | | |

Angaben zu Gesellschafter / Partner

| Name, Vorname | Akademischer Grad / Ausbildungsabschluss | Berufsbezeichnung | Kapital / Stimmanteile |
|---------------|---|-------------------|---------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Angaben zu Geschäftsführer bzw. Vorstandsmitglieder (bei Kapitalgesellschaften)

| Name, Vorname | Akademischer Grad / Ausbildungsabschluss | Berufsbezeichnung | Kapital / Stimmanteile |
|---------------|---|-------------------|---------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Angaben zur Berufshaftpflichtversicherung

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Es besteht eine Berufshaftpflichtversicherung wie folgt: | |
| <input type="checkbox"/> eigene <input type="checkbox"/> über Gesellschaft | |
| Versicherungs-Unternehmen: | |
| Personenschäden in Höhe von €: | |
| Sach- und Vermögensschäden in Höhe von €: | |

Folgende Unterlagen sind beigelegt:

- Personalausweis / Pass oder Reisepass des Vertreters der Gesellschaft
- Amtlich beglaubigte Ausfertigung des Gesellschaftsvertrages oder der Satzung
- Nachweis über die Eintragung der Gesellschaft beim zuständigen Registergericht des Mitgliedsstaates der EU oder eines gleichgestellten Staates
- Nachweise zum Vorliegen einer vergleichbaren Berechtigung von Gesellschaftern bzw. Partnern der Gesellschaft zum Führen der Berufsbezeichnung „Ingenieur“ und/oder „Beratender Ingenieur“ im Herkunftsland eines Mitgliedstaates der EU oder eines gleichgestellten Staates gem. § 15 Abs. 1 ThürAIKG
- Nachweise, dass im Staat der Niederlassung der Gesellschaft für die Tätigkeit als „Beratender Ingenieur“ ein vergleichbarer berufsqualifizierender Hochschulabschluss eines Studiums nachgewiesen werden musste und danach mindestens drei Jahre Berufspraxis im Sinne der Berufsaufgaben eines Beratenden Ingenieurs erworben wurden
- Nachweis über den Abschluss einer Berufshaftpflichtversicherung gem. § 33 ThürAIKG

Erklärungen:

Hiermit erkläre ich:

- Mir ist bekannt, dass es vor dem erstmaligen Tätigwerden der vorrübergehenden oder gelegentlichen Erbringung von Dienstleistungen, im Sinne der Berufsaufgaben des Ingenieurwesens gem. § 1 ThürAIKG, in Thüringen einer schriftlichen Anzeige bei der Ingenieurkammer Thüringen bedarf und sichere deren Vornahme hiermit zu.
- Ich bestätige, dass in keinem anderen deutschen Bundesland die Eintragung in ein vergleichbares Verzeichnis auswärtiger Gesellschaften erfolgte und auch keine Ablehnung eines Antrages erfolgte.
- Ich versichere, dass die vorgenannte Gesellschaft rechtmäßig in einem Mitgliedstaat der EU oder einem gleichgestellten Staat niedergelassen ist und ihr die Ausübung von Tätigkeiten im Sinne der Berufsaufgabe im Ingenieurwesen nicht untersagt ist, auch nicht vorrübergehend.
- Ich versichere, dass mir persönlich die Ausübung des Ingenieurberufes nicht verboten bzw. untersagt worden ist und ich nicht wegen einer berufsrechtlichen Straftat rechtskräftig zu einer Strafe verurteilt worden bin.
- Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Echtheit der vorgelegten Dokumente.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die bei dieser Antragsstellung vorgelegten Daten und Unterlagen ausschließlich zum Zwecke der Kontaktaufnahme bzw. im Rahmen der gesetzlich vorgeschriebenen Aufgabenerfüllung durch die Ingenieurkammer Thüringen verwendet bzw. verarbeitet werden. Weitere Hinweise zum Datenschutz der Ingenieurkammer Thüringen habe ich auf der Website <https://ikth.de/datenschutz> zur Kenntnis genommen.
- Über die Kosten und Dauer des Antragsverfahrens bin ich informiert und erkläre mich damit einverstanden. Mir ist bekannt, dass die Bearbeitung dieses Antrags nur bei formgerechtem Vorliegen aller erforderlichen Angaben und Unterlagen möglich ist.
- Ich bestätige, dass Änderungen, die bezüglich der von mir gemachten Angaben eintreten, von mir unverzüglich der Ingenieurkammer bekanntgegeben werden.
- Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig sowie vollständig sind.

| | |
|---|---------------------------------|
| Ort, Datum <div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 100%;"></div> | Unterschrift des Antragstellers |
|---|---------------------------------|