

Zur Weiterleitung über den
Einheitlichen Ansprechpartner
Hessen an die Zuständige Stelle

Absender

| | |
|------------------|----------------------|
| Firmenname | <input type="text"/> |
| Titel/akad. Grad | <input type="text"/> |
| Nachname:* | <input type="text"/> |
| Vorname(n): * | <input type="text"/> |
| Straße, Nr.: * | <input type="text"/> |
| PLZ, Ort: * | <input type="text"/> |
| Telefon: * | <input type="text"/> |
| Fax: | <input type="text"/> |
| E-Mail: | <input type="text"/> |

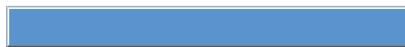
* Pflichtfelder: siehe Datenschutzhinweis

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT BEI DER INGENIEURKAMMER HESSEN NACH DEM INGENIEURKAMMER GESETZ (IngKammG)

Bitte ankreuzen (nur eine Auswahl möglich)

- Antrag Beratender Ingenieur**
- Antrag Freiwillig selbstständig**
- Antrag Freiwillig angestellt**

Angaben zum Antragsteller *



| | | | | |
|--|--------------------------------|---|----------------------|---|
| Name Betrieb | | | | <input type="text"/> |
| Postleitzahl | Ort | Straße | Hausnr. | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Ist Ihr Betrieb bei einem deutschen Handels-/ Genossenschaftsregister eingetragen? * | | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Amtsgericht | | Handelsregisternummer | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| Titel/akad.Grad | Name * | Vorname * | Geburtsname * | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Geburtsdatum * | Geburtsort * | Familienstand: * | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden/getrennt lebend | | |
| Postleitzahl * | Wohnort * | Straße * | Hausnr. * | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Heimatanschrift bei nicht in Deutschland mit Wohnsitz gemeldeten Ausländern | | | | |
| <input type="text"/> | | | | |
| Staatsangehörigkeit * | Dauer der Aufenthaltserlaubnis | erteilende Behörde | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

Anhängige Verfahren *

Hinweis: Die folgenden Fragen erstrecken sich auch auf vergleichbare Maßnahmen in anderen Staaten.
Bei Antwort "ja" immer die nachfolgende Tabelle ausfüllen.

Sind derzeit **Strafverfahren** gegen Sie anhängig oder waren in den letzten 5 Jahren solche Verfahren anhängig? Bestehen gegen Sie rechtskräftige Verurteilungen? ja nein

| im Jahr | Behörde | Aktenzeichen | Tatbestand |
|---------|---------|--------------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Sind derzeit **Bußgeldverfahren** wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit gegen Sie anhängig oder waren in den letzten 5 Jahren solche Verfahren anhängig? ja nein

| Jahr | Behörde | Aktenzeichen | Tatbestand |
|------|---------|--------------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Haben Sie in den letzten 3 Jahren eine **Eidesstattliche Versicherung** abgegeben oder wurde gegen Sie Haft zur Erzwingung der Abgabe der Eidesstattlichen Versicherung angeordnet? ja nein

| Jahr | Behörde | Aktenzeichen | Tatbestand |
|------|---------|--------------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Allgemeine Fragen

Ist eine Mitgliedschaft in einer anderen Ingenieurkammer vorhanden? ja nein

| Ingenieurkammer | Datum Eintragung Mitgliedschaft | Art der Mitgliedschaft |
|-----------------|---------------------------------|------------------------|
| | | |

Unabhängigkeit *

Wird Ihre jetzige Tätigkeit oder vorgesehene Tätigkeit freiberuflich und unabhängig durchgeführt?
(Nur für Antrag "Beratender Ingenieur" und "Freiwillig selbstständig") ja nein

Besteht oder wird ein Angestelltenverhältnis bestehen?
(Nur bei "Freiwillig angestellt") ja nein

Angestelltenverhältnis im Beamtenwesen? ja nein

Angaben zum Hochschulabschluss *

Wann wurde Ihr Hochschulabschluss erlangt? Tag/Monat/Jahr

Name der Hochschule/Ort:

Erlangter Abschluss (inkl. Hochschulgrad):

Liste der Hauptarbeitsgebiete

(zutreffendes bitte ankreuzen)

1. Anlagentechnik, Verfahrenstechnik und Maschinenbau
2. Arbeits- und Immissionsschutz
3. Bauphysik
4. Elektrotechnik
5. Freianlagen
6. Gebäude, raumbildende Ausbauten
7. Geotechnik
8. Ingenieurbauwerke
9. Kraftfahrzeugwesen
10. Städtebau, Landschaftsplanung
11. Technische Ausrüstung
12. Tragwerksplanung
13. Umwelttechnik und Umweltschutz
14. Verkehrsplanung, Verkehrsanlagen, Verkehrstechnik
15. Vermessung und Liegenschaftswesen
16. Wasser und Abfall
17. Dienstleistungen
18. Brandschutzplanung

Erforderliche Unterlagen

| | entfällt | ist beantragt | ist beigefügt |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| beglaubigte Abschriften der Ingenieur-Examens-Urkunden bzw. der amtlichen Bestätigung der Berechtigung zur Führung der Berufsbezeichnung "Ingenieur" (bitte auf dem Postweg übersenden) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nachweise (Zeugnisse etc.) über die praktische, mindestens dreijährige Ingenieurstätigkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ggf. Mitgliedsurkunde des Beratenden Ingenieurs einer anderen Ingenieurkammer (siehe Hinweis) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| polizeiliches Führungszeugnis, nicht älter als drei Monate bzw. Beleg über die Beantragung des Führungszeugnisses | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nachweis über eine Berufshaftpflichtversicherung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gesellschaftsvertrag (sofern Sie einer Gesellschaft angehören) (siehe Hinweis) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Hinweis:

Sofern Sie weitere Unterlagen hinzufügen möchten können Sie hierfür die Dateianhangsfunktion von Adobe Reader nutzen. Dazu klicken Sie bitte auf das Büroklammersymbol im linken Bereich des Fensters und fügen darüber die entsprechenden Dateien hinzu.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort*

Datum*

Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Pflichtfelder sind mit einem Sternchen (*) gekennzeichnet. Die nicht als Pflichtfelder gekennzeichneten Beschriftungs- und Texteingabefelder betreffen Daten, deren Angabe freiwillig ist. Ein Fehlen dieser Daten führt nicht dazu, dass der Antrag nicht bearbeitet oder aus diesem Grund abgelehnt wird. Zu Ihrer Sicherheit werden die Daten verschlüsselt an uns übermittelt.