



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Bund Deutscher Baumeister, Architekten und Ingenieure Frankfurt Rhein Main e.V. - BDB

Name und Vorname bzw. Name der jur. Person Anrede
 Frau
 Herr
 jur. Person

Name der Kontaktperson bei jur. Person

Titel Straße

Bundesland PLZ Wohnort bzw. Sitz der jur. Person

Geburtsdatum Prüfungsdatum Prüfungsort

E-Mail:

Telefon: privat Telefon: dienstl. Fax: privat Fax: dienstl.

**Berufsabschluss und
Kammerzugehörigkeit**

Berufsausübung

Berufsgruppe / Fachgruppe

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 001 Ing. (grad.) | <input type="checkbox"/> 001 Angest. im öffentl. Dienst | <input type="checkbox"/> 001 Architektur | <input type="checkbox"/> 011 Vermessungswesen |
| <input type="checkbox"/> 002 Baumeister | <input type="checkbox"/> 002 Angest. in der freien Wirtschaft | <input type="checkbox"/> 002 Landschaftsarchitektur | <input type="checkbox"/> 012 Heizung |
| <input type="checkbox"/> 003 Dipl.-Ing. (FH) | <input type="checkbox"/> 003 Beamter / Beamtin | <input type="checkbox"/> 003 Innenarchitektur | <input type="checkbox"/> 013 Sanitär |
| <input type="checkbox"/> 004 Dipl.-Ing. | <input type="checkbox"/> 004 Freier Beruf (fr. Arch. / Ber. Ing.) | <input type="checkbox"/> 004 Bauingenieurwesen | <input type="checkbox"/> 014 Elektro |
| <input type="checkbox"/> 005 Dr. Ing. | <input type="checkbox"/> 005 Unternehmer / in | <input type="checkbox"/> 005 Hochbau (Konst.Hochbau) | <input type="checkbox"/> 015 Lüftung |
| <input type="checkbox"/> 006 Student / in | <input type="checkbox"/> 006 öffentlich best. Sachverständiger / in | <input type="checkbox"/> 006 Tiefbau | <input type="checkbox"/> 016 Stadt- u.Regionalplanung |
| <input type="checkbox"/> 007 Professor / in | <input type="checkbox"/> 007 Hochschullehrer / in | <input type="checkbox"/> 007 Straßenbau | <input type="checkbox"/> 017 Informatik |
| <input type="checkbox"/> 009 juristische Person | <input type="checkbox"/> 008 Student / in (FH) | <input type="checkbox"/> 008 Wasserbau | <input type="checkbox"/> 018 Gerätetechnik |
| <input type="checkbox"/> 010 Außerordentliches Mitglied | <input type="checkbox"/> 009 Student / in TH / UNI / HBK | <input type="checkbox"/> 009 Bauwirtschaft | <input type="checkbox"/> 019 Baustellenkoordinator |
| <input type="checkbox"/> 011 Ingenieur / in | <input type="checkbox"/> 010 im Ruhestand | <input type="checkbox"/> 010 Umweltschutz | <input type="checkbox"/> 020 Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> 012 B.A. | | | |
| <input type="checkbox"/> 013 B.Eng. | | | |
| <input type="checkbox"/> 014 B.Sc. | | | |
| <input type="checkbox"/> 015 M.A. | | | |
| <input type="checkbox"/> 016 M.Eng. | | | |
| <input type="checkbox"/> 017 M.Sc. | | | |
| <input type="checkbox"/> 027 Mitglied der Architektenkammer | in: | seit: | Mitgl. Nr.: |
| <input type="checkbox"/> 028 Mitglied der Ingenieurkammer | in: | seit: | Mitgl. Nr.: |

Für Studenten (Bitte gültige Studienbescheinigung beifügen!)

Der Beitrag für die studentische Mitglieder bleibt im Examsjahr unverändert. Danach entspricht er für zwei volle Jahre dem Jungabsolventenbeitrag.

Hochschule: Fachrichtung: Semester:

Heimatanschrift:
Straße P L Z: Wohnort

IBAN

Name der Bank BIC

Hiermit ermächtige ich den BDB, den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom BDB auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Mit der Veröffentlichung meiner berufs- und personenbezogenen Daten in Printmedien und/oder im Internet bin ich einverstanden: ja nein

Ort und Datum Unterschrift

Mit meiner Unterschrift versichere ich, daß ich ausschließlich durch den BDB-Frankfurt geworben worden bin.

wird von BDB-Frankfurt ausgefüllt **bei Studenten:**

eingegangen am: Studienbescheinigung? ja nein

Bemerkung: S-Semester: W-Semester:

Der Vorstand: Ort und Datum:, den

(Unterschriften)

interne Vermerke LV / BG PC / AB AU / BR Beitrag Mitglieds-Nr. Eintritts-Datum