

# Bestätigung über die praktische Tätigkeit zur Vorlage an den Eintragungsausschuss bei der Bayerischen Architektenkammer (Objektplanung)

Herr / Frau \_\_\_\_\_ hat als  Freischaffende(r) / fr. Mitarbeiter(in)  Angestellte(r)  Beamte(r)

bei (Anschrift) \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Std./Woche: \_\_\_\_\_

folgende Tätigkeiten ausgeübt: (vgl. hierzu anliegende Leistungsbeschreibungen und Beispiele für Tätigkeitsnachweise)

Fachrichtung: **Innenarchitektur**

Projekt mit näheren Angaben (Objekt, Ort, anrechenbare Kosten)	Zeitraum	Leistungsbeschreibung	a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

a) Grundlagenermittlung, b) Entwurf und Gestaltung, c) Genehmigungsplanung, d) Werk- und Detailplanung, e) Vorbereitung und Mitwirkung bei der Vergabe von Bau-, Liefer- und Dienstleistungen f) Baustellenpraxis (Baubetrieb, Objekt- und Bauüberwachung, Objektbetreuung, Dokumentation), g) organisatorische und betriebswirtschaftliche Grundlagen, h) Erfüllung berufsständischer Anforderungen und Pflichten (gemäß § 2 (2) Satzung über die Inhalte der praktischen Tätigkeit)

Ich versichere, dass die in dieser Bestätigung gemachten Angaben richtig sind.\*

\*) Macht ein Mitglied der Architektenkammer falsche Angaben, dann stellt dies auch einen Verstoß gegen die Berufsordnung dar.

\*\*) Bei Firmenbestätigung ist die Stellung des Unterzeichners anzugeben.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel\*\*) Auftraggeber / Arbeitgeber / Dienststelle

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer

\_\_\_\_\_  
Datum