



Hamburgische Architektenkammer  
Eintragungsausschuss  
Grindelhof 40  
20146 Hamburg  
GERMANY

## **Anzeige auswärtiger Berufsangehöriger über die Aufnahme einer Tätigkeit nach § 1 HmbArchG in der Freien und Hansestadt Hamburg**

nach dem Hamburgischen Architektengesetz (HmbArchG)  
in der Fassung vom 11.04.2006 (HmbGVBl. S. 157), geändert am 18.11.2008 (HmbGVBl. S. 384)

### **1. Persönliche Daten:**

\_\_\_\_\_  
Familiename (ggf. anderslautender Geburtsname – bitte Urkunde über Namensänderung in Kopie beifügen)

\_\_\_\_\_  
Vornamen (Rufname bitte hervorheben)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort / Staat

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

### **2. Wohnanschrift:**

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl / Ort / Staat

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### **3. Büroanschrift:**

\_\_\_\_\_  
Bürobezeichnung, Firma, Arbeitgeber oder Dienststelle

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl / Ort / Staat

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
Durchwahl

\_\_\_\_\_  
E-Mail

4. Hiermit zeige ich gem. § 9 Abs. 2 HmbArchTG meine Absicht an, in der Freien und Hansestadt Hamburg eine Tätigkeit nach § 1 HmbArchTG aufzunehmen.
5. Ich übe folgenden Tätigkeit nach § 1 HmbArchTG im Staat meiner Niederlassung rechtmäßig aus und belege dies mit beiliegender Bescheinigung der zuständigen Stelle:
- Architekt / in
  - Innenarchitekt / in
  - Landschaftsarchitekt / in
  - Stadtplaner / in

---

Berufsbezeichnung im Original

---

Zuständige Stelle im Staat der Niederlassung

6. Ich übe die unter 5. angegebene Tätigkeit nach § 1 HmbArchTG wie folgt aus:
- freischaffend nach § 2 Abs. 2 HmbArchTG
  - nicht freischaffend (z.B. angestellt, baugewerblich)
7. Neben der unter 5. angegebenen Tätigkeit, übe ich auch folgende Berufstätigkeiten aus:

- 
8. Ich führe folgende Akademische Grade, staatlich verliehene Titel, Amtsbezeichnungen:

---

(z.B. Dipl.-Ing. (FH), Dr.-Ing., Master of...; bitte Urkunde als amtlich beglaubigte Kopie beifügen)

9. Ich besitze folgenden Abschluss über eine theoretischen Berufsausbildung:

---

Studiengang / Fachrichtung (bitte Abschlusszeugnis als amtlich beglaubigte Kopie beifügen)

---

Hochschule / Stadt / Staat

---

Regelstudienzeit (in Kalenderjahren; bitte Bescheinigung zur Ausbildungsdauer / -inhalt beifügen)

10. Ich erkläre, dass
- a) mir die Ausübung des Architekten- oder Stadtplanerberufs oder einer ähnlichen Tätigkeit weder nach § 70 oder 132a des Strafgesetzbuches, noch nach § 35 Absatz 1 der Gewerbeordnung untersagt ist,
  - b) ich innerhalb der letzten zehn Jahre vor Stellung des Antrages nicht wegen eines Verbrechens oder sonstigen Vergehens rechtskräftig zu einer Strafe verurteilt worden bin,
  - c) ich nicht geschäftsunfähig bin oder eine Betreuung in Vermögensangelegenheiten für mich bestellt ist,
  - d) ich keine eidesstattliche Versicherung nach § 807 des Zivilprozessordnung oder nach § 284 der Abgabenordnung abgegeben habe; kein Insolvenzverfahren über mein Vermögen eröffnet und kein Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens mangels Masse abgewiesen worden ist,
  - e) meines Wissens kein Verfahren nach den Buchstaben (a) bis (d) eingeleitet worden ist,
  - f) ich nicht in einer Architekten- oder Stadtplanerliste eines anderen Landes der Bundesrepublik Deutschland eingetragen bin.
11. Jeder hat bei Darlegung eines berechtigten Interesses das Recht auf Auskunft den nach § 3 Abs. 1 HmbArchTG geführten Listen und Verzeichnissen. Die dort enthaltenen Angaben dürfen von der Hamburgischen Architektenkammer veröffentlicht oder an andere zum Zwecke der Veröffentlichung übermittelt werden, sofern die oder der Betroffene über die beabsichtigte Veröffentlichung unterrichtet wurde und ihr nicht widerspricht. Die Daten der Mitglieder werden derzeit auf der Internetseite der Hamburgischen Architektenkammer (HAK) und Bundesarchitektenkammer (BAK) veröffentlicht.
- Hiermit widerspreche ich der o.a. Veröffentlichung meiner Daten durch die HAK und BAK.

**Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.**

---

Ort, Datum

---

Eigenhändige Unterschrift Antragsteller/in

An die  
Hamburgische Architektenkammer  
Grindelhof 40  
20146 Hamburg

per Fax 040-441841-44

## ERKLÄRUNG ZUR BERUFSHAFTPFLICHTVERSICHERUNG



.....  
Familiennamen

.....  
Vorname

.....  
Geburtsdatum / Ort

.....  
ggf. Nr. in der Architekten-/ Stadtplanerliste

1. Ich erkläre hiermit im Sinne von § 19 Abs. 2 Nr. 5 des Hamburgischen Architektengesetzes (bitte zutreffende Erklärung ankreuzen und ggf. ergänzen):

**Ich bin eigenverantwortlich tätig und erbringe die üblichen Leistungen** im Tätigkeitsfeld meiner Fachrichtung/en. Ich bin entsprechend dem Umfang und der Art meiner eigenverantwortlichen Berufstätigkeit angemessen berufshaftpflichtversichert und weise dies mit der beigefügten **aktuellen Bestätigung meiner Versicherung** nach.

**Ich bin eigenverantwortlich tätig, erbringe aber nicht alle üblichen Leistungen** im Tätigkeitsfeld meiner Fachrichtung/en, sondern die unten genau bezeichneten Leistungen. Ich bin entsprechend dem Umfang und der Art meiner eigenverantwortlichen Berufstätigkeit angemessen berufshaftpflichtversichert und weise dies mit der beigefügten **aktuellen Bestätigung meiner Versicherung** nach. Art der Leistungen:

.....  
Bitte ergänzen (z.B. Gutachten, Bauüberwachung).

**Ich übe derzeit ausschließlich** die folgenden **nicht-eigenverantwortlichen Tätigkeiten** im Rahmen eines sonstigen Dienstverhältnisses ohne selbstständige Einstandspflichten im werkvertraglichen Sinne aus:

.....  
Bitte ergänzen (z.B. Tätigkeit als Angestellte/r, als freier Mitarbeiter ohne werkvertragliche Pflichten).

**Ich übe derzeit keine berufliche Tätigkeit aus.**

2. Ich erkläre hiermit, dass ich mich vor Übernahme eines neuen Auftrages, ggf. außerhalb der bisher versicherten eigenverantwortlichen Tätigkeit, gegen Haftpflichtansprüche, die aus dieser neuen Berufsausübung herrühren können, entsprechend dem Umfang und der Art der ausgeübten Tätigkeit angemessen versichern und diese Versicherung vor dem ersten Tätigwerden gegenüber der Hamburgischen Architektenkammer nachweisen werde.

.....  
Datum

.....  
Eigenhändige Unterschrift

Anlage (ggf.): Bestätigung des Versicherers über eine angemessene Berufshaftpflichtversicherung