

AN DEN
EINTRAGUNGS-AUSSCHUSS
BEI DER ARCHITEKTENKAMMER BERLIN
ALTE JAKOBSTRASSE 149
10969 BERLIN

ANTRAG AUF EINTRAGUNG EINER PARTNERSCHAFTSGESELLSCHAFT IN DAS GESELLSCHAFTSVERZEICHNIS FÜR BERUFSGESELLSCHAFTEN

1. GESELLSCHAFTSDATEN

Partnerschaftsgesellschaft

Partnerschaftsgesellschaft mit beschränkter Berufshaftung

Name

Straße/Hausnummer (Sitz)

PLZ/Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Webseite

2. BERUFSHAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Versicherer

Versicherungsnummer

seit

3. PARTNERINNEN UND PARTNER

Name

Vorname

Berufsbezeichnung

Berufskammer

Eintragungsnummer

Name

Vorname

Berufsbezeichnung

Berufskammer

Eintragungsnummer

Name

Vorname

Berufsbezeichnung

Berufskammer

Eintragungsnummer

Name

Vorname

Berufsbezeichnung

Berufskammer

Eintragungsnummer

4. DATENSCHUTZHINWEISE

Mir ist bekannt, dass die Architektenkammer Berlin gemäß § 18 Abs. 1 ABKG berechtigt ist, die Angaben aus diesem Antrag zu speichern und zu verwalten sowie Auskünfte gemäß § 18 Abs. 2 ABKG aus dem Gesellschaftsverzeichnis zu erteilen.

Ich/wir beantrage/n die Eintragung in das Gesellschaftsverzeichnis für Berufsgesellschaften bei der Architektenkammer Berlin und bestätige/n, dass vorstehende Angaben richtig und vollständig sind.

Berlin,

Unterschrift/en

Diesem Antrag sind gem. § 10 Abs. 2 Eintragsordnung beizufügen:

- Notariell beglaubigte Abschrift eines die relevanten Bestimmungen des § 7 Absatz 4 ABKG enthaltenden Gesellschaftsvertrages
- Original einer schriftlichen Bescheinigung der Berufshaftpflichtversicherung nach den Vorschriften des § 19 ABKG
- Nachweis Berufszugehörigkeit der Personen, die nicht in der Architekten- oder Stadtplanerliste Berlin verzeichnet sind
- Eintragungsmitteilung des Partnerschaftsregisters beim Amtsgericht Charlottenburg (sobald diese vorliegt)

An den Eintragungsausschuss bei der
Architektenkammer Berlin
Alte Jakobstraße 149
10969 Berlin

Versicherungsbestätigung

gem. § 8 Abs. 4 Satz 1, 2 PartGG, § 4 Abs. 3 PartGG i.V.m. § 113 Abs. 2 VVG i. V. m.
§ 7 Abs. 3, Abs. 13, § 7 a Abs. 2, 3 und § 19 Abs. 1 ABKG

Hiermit bestätigen wir, dass für

Name:

Anschrift:

seit dem _____ bei dem Versicherungsunternehmen

Name: _____

Anschrift: _____

unter der Versicherungsnummer: _____

eine Berufshaftpflichtversicherung für die gesetzliche Haftpflicht
als

Architekt / Innenarchitekt / Landschaftsarchitekt / Stadtplaner (**Unzutreffendes bitte streichen**)

in der Form einer durchlaufenden Jahresversicherung besteht. Die Nachmeldefrist für Verstöße aus beruflicher Tätigkeit, die zwischen Beginn und Ende des Versicherungsvertrages begangen wurden, beträgt mindestens 5 Jahre.

Die Berufshaftpflichtversicherung schließt alle in § 7 Abs. 3 ABKG genannten Personen ein.

Die Mindestversicherungssumme des Versicherers je Versicherungsfall beträgt

für Personenschäden _____ EUR

für Sach- und Vermögensschäden _____ EUR

Die gesetzlichen Mindestdeckungssummen stehen _____ fach im Jahr zur Verfügung (Maximierung).

Die Funktion der Architektenkammer Berlin als zuständige Stelle nach § 117 Abs. 2 VVG und die daraus resultierende Anzeigeobliegenheit ist uns bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Versicherungsunternehmens