ARCHITEKTEN
KAMMER
BERLIN

ANTRAG AUF BEITRAGSREDUKTION

gem. § 2 der Beitragsordnung der Architektenkammer Berlin vom 6. Oktober 2024 in der Fassung vom 10. April 2025 durch

Name: _____

Vorname: _____

Kammermitglieds-Nr.: _____

Anträge auf Beitragsreduktion sind innerhalb einer Frist von einem Monat nach Datum des Beitragsbescheides bei der Geschäftsstelle der Architektenkammer Berlin per Post an: Alte Jakobstraße 149, 10969 Berlin; oder per Mail an finanz@ak-berlin.de einzureichen. Wir bitten um Verständnis, dass später eingehende Anträge nicht zulässig sind. Den Anträgen sind geeignete Nachweise in Kopie beizufügen. Die Voraussetzungen zu den Anträgen müssen zum 31. März eines Beitragsjahres vorliegen.

Hiermit beantrage ich die Ermäßigung des Mitgliedsbeitrags auf ein Fünftel gemäß § 2 der Beitragsordnung aus folgendem Grund**:**

☐ Ich bin im **Ruhestand** und übe den Architektenberuf nicht mehr aus
(Bei vorzeitigem Ruhestand gemäß anhängendem Bescheid des Rentenversicherungsträgers)

Persönlich wirtschaftlicher Grund für den Zeitraum vom _____ bis _____:

☐ **Arbeitslosigkeit**
(gemäß anhängendem Bescheid der Agentur für Arbeit)

☐ **Elternzeit**
(gemäß anhängender Bescheinigung des Arbeitgebers und der Geburtsurkunde des Kindes)

☐ **Pflege von Angehörigen**
(gemäß anhängender Bescheinigung des Arbeitgebers zur Freistellung/ Nachweis der Pflegestufe des Angehörigen/ der Angehörigen)

☐ **Sonstige Gründe**
(gemäß anhängender Begründung sowie Beifügung geeigneter Nachweise)

☐ **Berufs- oder Erwerbsunfähigkeit** für den Zeitraum vom _____ bis _____
(gemäß anhängender Bescheinigung des Versicherungsträgers)

Die Architektenkammer Berlin behält sich die Nachprüfung bzw. Anforderung weiterer Nachweise ausdrücklich vor.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass obige Angaben der Wahrheit entsprechen.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____