

Anlage 4

Antrag auf Eintragung in die Liste der Nachweisberechtigten für Standsicherheit

- Ich beantrage die Eintragung in die Liste der Nachweisberechtigten für Standsicherheit LSA in Verbindung mit einer Mitgliedschaft gemäß IngG LSA
- Ich beantrage die Eintragung in die Liste der Nachweisberechtigten für Standsicherheit LSA ohne Mitgliedschaft (nur Mitglieder der Architektenkammer LSA)

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

1. Original amtlich beglaubigte Kopie/Abschrift über die Verleihung des akademischen Grades (Führen der Berufsbezeichnung Architekt oder Ingenieur in der Fachrichtung Architektur, Hochbau oder Bauingenieurwesen)
2. Nachweis einer mindestens 3-jährigen Berufserfahrung auf d. Gebiet der Tragwerksplanung:
 - Ausführlicher Nachweis von drei persönlich erstellten Objekten im Detail – siehe Seite 2
 - Kurzbeschreibung weiterer Objekte (Referenzliste) – siehe Seite 3

Gebühren:

Prüfung der Voraussetzungen und Eintragung in die Liste der Nachweisberechtigten für Standsicherheit gemäß Bauordnung des Landes Sachsen-Anhalt (BauO LSA)

400,00 EUR

Verwaltungsgebühren für Aktualisierungen und jährliche Listenführung finden Sie in der Gebühren- und Auslagenordnung der Ingenieurkammer Sachsen-Anhalt, in der aktuell gültigen Fassung, unter: www.ing-net.de/Kammerrecht

Ort, Datum

Unterschrift

Tabelle - Nachweis von drei persönlich erstellten Objekten im Detail

| Fachliche Eignung | Objekt 1 | Objekt 2 | Objekt 3 |
|---|--|--|--|
| Objektbezeichnung | | | |
| Bauherr | | | |
| Fertigstellung (Jahr) | | | |
| Bearbeitungszeit (Monate) | | | |
| Unterlagen sind von mir erstellt | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Projektleiter | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Projektleiter | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Projektleiter |
| Statik: Deckblatt Inhaltsverzeichnis | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Vorbemerkung, Positionspläne | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Prüfbericht liegt anbei | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Einstufung des Bauwerkes gem. § 2 Abs. 3 Ziff. 1-5 BauO LSA (Gebäudeklassen) | <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> S |
| Überwiegend Bauwerke | <input type="checkbox"/> Massivbau <input type="checkbox"/> Stahlbau <input type="checkbox"/> Holzbau | <input type="checkbox"/> Massivbau <input type="checkbox"/> Stahlbau <input type="checkbox"/> Holzbau | <input type="checkbox"/> Massivbau <input type="checkbox"/> Stahlbau <input type="checkbox"/> Holzbau |
| Die Abnahme tragender Konstruktionen habe ich selbst durchgeführt | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

aufgestellt von: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Tabelle - Kurzbeschreibung weiterer Objekte (Referenzliste)

(max. 10 Objekte)

| Objektbezeichnung | Ort | Gebäude- klasse | Jahr der Fertig- stell- ung | Bauherr | Baugenehmigungs- nummer |
|--------------------------|------------|----------------------------|--|----------------|------------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

aufgestellt von: _____

Ort, Datum

Unterschrift