



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Bund Deutscher Baumeister, Architekten und Ingenieure e.V. - BDB -

Name und Vorname Anrede
 Frau
 Herr

Titel Straße

Bundesland PLZ Wohnort

Geburtsdatum Prüfungsdatum Prüfungsort

E-Mail:

Telefon: Telefon: Fax: Fax:

privat dienstl. privat dienstl.

**Berufsabschluss und
Kammerzugehörigkeit**

- 001 Ing. (grad.)
- 002 Baumeister
- 003 Dipl.-Ing. (FH)
- 004 Dipl.-Ing.
- 005 Dr. Ing.
- 006 Student / in
- 007 Professor / in
- 010 Außerordentliches Mitglied
- 011 Ingenieur / in
- 012 B.A.
- 013 B.Eng.
- 014 B.Sc.
- 015 M.A.
- 016 M.Eng.
- 017 M.Sc.
- 008 Mitglied der Architektenkammer
- 009 Mitglied der Ingenieurkammer

Berufsausübung

- 001 Angest. im öffentl. Dienst
- 002 Angest. in der freien Wirtschaft
- 003 Beamter / Beamtin
- 004 Freier Beruf (fr. Arch. / Ber. Ing.)
- 005 Unternehmer / in
- 006 öffentlich best. Sachverständiger / in
- 007 Hochschullehrer / in
- 008 Student / in (FH)
- 009 Student / in TH / UNI / HBK
- 010 im Ruhestand

Berufsgruppe / Fachgruppe

- 001 Architektur
- 002 Landschaftsarchitektur
- 003 Innenarchitektur
- 004 Bauingenieurwesen
- 005 Hochbau (Konst.Hochbau)
- 006 Tiefbau
- 007 Straßenbau
- 008 Wasserbau
- 009 Bauwirtschaft
- 010 Umweltschutz
- 011 Vermessungswesen
- 012 Heizung
- 013 Sanitär
- 014 Elektro
- 015 Lüftung
- 016 Stadt- u.Regionalplanung
- 017 Informatik
- 018 Gerätetechnik
- 019 Baustellenkoordinator
- 020 Sonstiges _____

in: _____ seit: _____ Mitgl. Nr.: _____
in: _____ seit: _____ Mitgl. Nr.: _____

Für Studenten / Studentinnen

Der Beitrag für die studierenden Mitglieder bleibt im Examenjahr unverändert. Danach entspricht er für zwei volle Jahre dem Jungabsolventenbeitrag.

Hochschule: _____ Fachrichtung: _____ Semester: _____
Heimatanschrift: _____
Straße _____ PLZ: _____ Wohnort _____

Studierende: Bitte gültige Studienbescheinigung beifügen !

Konto Nr. _____ BLZ _____
_____ Bezeichnung der Bank / Postbank

Hiermit ermächtige ich den BDB, den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf jährlich von meinem Konto abzubuchen.
Die angegebenen Daten werden im Rahmen des Verbandszweckes gespeichert. Mit der Veröffentlichung meiner berufs- und personenbezogenen Daten in Printmedien und/oder im Internet bin ich einverstanden: ja nein

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

Den Aufnahmeantrag bitte an die örtliche Bezirksgruppe oder zur Bundesgeschäftsstelle nach Berlin senden !

Wird von der Bezirksgruppe ausgefüllt

Bezirksgruppe: _____ eingegangen am: _____
Bemerkung: _____
Der Vorstand: _____ (Unterschriften)

bei Studierenden:

Studienbescheinigung? ja nein
S-Semester: _____ W-Semester: _____ / _____
Ort und Datum: _____, den _____

Nur für die Bundesgeschäftsstelle:

LV / BG	PC / AB	AU / BR	Beitrag	Mitglieds-Nr.	Eintritts-Datum