

Antrag zur Aufnahme in das Verzeichnis Qualifizierter Vergabeberater

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das Verzeichnis der Qualifizierten Vergabeberater der IngKH:

Mitgliedsnummer bei der Ingenieurkammer Hessen: _____

Mitgliedsnummer bei einer anderen Ingenieurkammer: _____

Ich habe erfolgreich an einem Lehrgang zur Ausbildung zum „Qualifizierten Vergabeberater“ teilgenommen. Das Zertifikat liegt diesem Antrag zum Nachweis in Kopie bei.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Voraussetzungen für eine Aufnahme in das Verzeichnis:

1. Mitglied der Ingenieurkammer Hessen (IngKH) oder einer anderen Ingenieurkammer
2. Teilnahme am 3-tägigen Lehrgang der Ingenieurakademie Westg GmbH inkl. bestandener Prüfung zum Qualifizierten Vergabeberater.
3. Tätigkeitsnachweis über die Beratung in einem abgeschlossenen Vergabeverfahren innerhalb von drei Jahren ab Eintragung als Mitglied in einer Ingenieurkammer

Vorzulegende Unterlagen für die Aufnahme in das Verzeichnis der Qualifizierten Vergabeberater:

- Ausgefüllter Datenbogen
- Einwilligung in die Verwendung personenbezogener Daten
- Teilnahmebescheinigung „Qualifizierter Vergabeberater“ mit erfolgreich abgeschlossener Prüfung
- Bescheinigung der Mitgliedschaft in einer Ingenieurkammer

Bitten füllen Sie die Vordrucke aus und senden Sie diese zusammen mit den erforderlichen Nachweisen unterschrieben per Post an uns zurück.

Die Ingenieurkammer Hessen erhebt für die Prüfung und Eintragung in das Verzeichnis Gebühren nach der gültigen Gebührenordnung.

Ingenieurkammer Hessen
Abraham-Lincoln-Str. 44
65189 Wiesbaden

Ihr Ansprechpartnerin: Chantal Stamm, B. Eng. Telefon 0611-97457-272 Mail stamm@ingkh.de

Datenbogen

Ich mache hiermit zum Zwecke der Eintragung in das bei der Ingenieurkammer Hessen geführte Verzeichnis der Qualifizierten Vergabeberater nachfolgende Angaben:

Angaben zur Person:

Anrede: Frau Herr

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsname: _____

Titel und akademische Grade: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschriften:

Privatanschrift:

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Büroanschrift:

Bürobezeichnung: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Versand von Beitrags- und Gebührenrechnung sowie Korrespondenz:

	An Privatadresse	An Büroadresse
Beitrags- und Gebührenrechnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Korrespondenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beschäftigungsart:

Die berufliche Tätigkeit wird ausgeübt:

- selbstständig und eigenverantwortlich
- Im Rahmen einer Gesellschaft:

- als Gesellschafter der Gesellschaft
- als Geschäftsführer der Gesellschaft

Rechtsform der Gesellschaft:

- Gesellschaft bürgerlichen Rechts
- Aktiengesellschaft
- GmbH

Amtsgericht:

Handelsregister-Nr.:

- Partnerschaftsgesellschaft

Amtsgericht:

PR-Nr. der Partnerschaft:

- Sonstige:

- als Angestellter in einem privatrechtlichen Arbeitsverhältnis

Arbeitgeber:

Antrag zur Aufnahme in das Verzeichnis der Qualifizierter Vergabeberater

als Angestellter im öffentlichen Dienst

Dienstherr:

als Beamter im öffentlichen Dienst

Dienstherr:

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Einwilligung in die Verwendung personenbezogener Daten

Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und eingereichten Unterlagen durch die Ingenieurkammer Hessen wie folgt ein, soweit nicht die Verwendung ohnehin nach Datenschutzgesetzen oder dem hessischen Datenschutzgesetz zwingend gestattet ist. Ich bin mit der Veröffentlichung der in dem Verzeichnis der Qualifizierten Vergabeberater eingetragenen Daten, einverstanden:

In einem von der Ingenieurkammer Hessen im Internet geführten Verzeichnis der Qualifizierten Vergabeberater ja nein

Im Deutschen Ingenieurblatt oder in einem anderen der Öffentlichkeit zugänglichen Druckwerk ja nein

Durch Weitergabe an Dritte z. B. zur Versendung von Fachinformationen und Hinweisen zu fachbezogenen Veranstaltungen ja nein

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich nach dem Hessischen Datenschutzgesetz die Einwilligung für vorstehende Punkte ganz oder teilweise verweigern kann.

Ihre Daten speichern wir entweder auf Grundlage Ihrer Einwilligung, auf Basis einer rechtlichen Verpflichtung, Ausübung öffentlicher Aufgabenübertragung oder aufgrund berechtigter Interessen, soweit nicht Ihre Rechte als betroffene Person überwiegen. Die Dauer der Speicherung richtet sich nach dem Vertragsverhältnis oder gesetzlichen Aufbewahrungspflichten.

Sie haben das Recht hinsichtlich der personenbezogenen Daten Auskunft, Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung, Löschung, Übertragung, Widerruf und Unterrichtung geltend zu machen. Dies gilt nicht soweit wir zur Verarbeitung der Daten gesetzlich verpflichtet oder berechtigt sind oder Rechte Dritter entgegenstehen.

Weitere Hinweise zur Verwendung von Daten erhalten Sie unter <http://www.ingkh.de/fussmenu/datenschutz/zerklaerung/>

Bei Fragen können Sie sich gerne an unseren Datenschutzbeauftragten Dr. Till Kemper unter datenschutz@ingkh.de wenden. Die zuständige Aufsichtsbehörde ist das Hessische Ministerium für Wirtschaft, Energie, Verkehr und Wohnen mit Sitz in Wiesbaden.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 4 5 Z Z Z 0 0 0 0 2 3 6 9 0 6**

Mandatsreferenz (= Aktenzeichen) :

--	--	--	--	--

Name und Vorname:	
Name der Firma:	
Straße, PLZ, Ort:	

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die INGENIEURKAMMER HESSEN wiederkehrende und einmalige Beiträge und Gebühren für die Mitgliedschaft, die Listenführung der Bauvorlageberechtigten, die Listenführung der Nachweisberechtigten, die Listenführung der Prüfsachverständigen nach HPPVO, für die öffentliche Bestellung und Vereidigung als Sachverständiger sowie für das Verzeichnis der Qualifizierten Vergabeberater zu Lasten meines/unseres unten aufgeführten Kontos mittels SEPA-Basis-Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen.**

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der INGENIEURKAMMER HESSEN auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Basis-Lastschriften einzulösen.

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname des/der Kontoinhaber(s):	
Name Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Gebühren für nicht eingelöste Lastschriften oder Rückbelastungen gehen zu meinen Lasten.

Dieses SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat gilt ab dem: _____
bzw. auch für die Rechnungen/Bescheide vom _____

Ort und Datum

Unterschrift des/r Kontoinhabers/-in

**** Nichtzutreffendes bitte streichen**