



(Bitte nicht ausfüllen!)

<b>AL-Nr:</b>
<b>GL-Nr:</b>

BUS

Vermerke der Architektenkammer Niedersachsen (Bitte nicht ausfüllen!)		Unterschrift
Kostenvorschuss EUR	_____ bezahlt am _____	
Eintragungsbeschluss am	_____ nach § 4b NArchG	
Entscheidung des Ausschusses am	_____ – Zurückstellung der Entscheidung	
Antragsrücknahme am	_____	
Erstattung Gebühren EUR	_____ am _____	

### Kapitalgesellschaft

## Antrag auf Eintragung in die Gesellschaftsliste der Architektenkammer Niedersachsen

Auf der Grundlage des Niedersächsischen Architektengesetzes (NArchG) in der Fassung vom 26. März 2003 (Nds. GVBl. S. 177 ff.), zuletzt geändert durch Art. 6 des Gesetzes vom 12. Dezember 2012 (Nds. GVBl. S. 591 f.)

### 1. Daten der Gesellschaft

Name / Firma		
Sitz der Gesellschaft (Straße, Haus-Nr.)		
Sitz der Gesellschaft (PLZ, Ort)		
Registergericht		
Datum der Eintragung		
Registernummer		
Aktenzeichen		
Telefon / Fax		
E-Mail		
Zweck der Gesellschaft		
Höhe des Grund-/Stammkapitals		



## 2. Beizufügende Unterlagen (siehe Erläuterungen zum Antrag)

- aktueller Gesellschaftsvertrag nach den Anforderungen gemäß § 4 b Abs. 1 NArchTG
- Liste der Gesellschafter
- Liste der Geschäftsführer
- Kopie der Anmeldung zum Handelsregister **oder** aktueller Auszug aus dem Handelsregister
- Nachweis Berufshaftpflichtversicherung der Gesellschaft entsprechend § 4b Abs. 2 NArchTG (Formular siehe Anlage)
- Beleg über die Zahlung des Kostenvorschusses in Höhe von **475,00 EUR** gemäß Nr. 116.1.3.2 der Allgemeinen Gebührenordnung des Landes Niedersachsen (AllGO).

Bankverbindung:

Nord/LB Hannover **IBAN DE 55 2505 0000 0101 4747 81 BIC: NOLADE2HXXX**

## 3. Datenschutz / Veröffentlichung

In der Gesellschaftsliste werden das Registergericht, die Registernummer, das Datum der Eintragung beim Registergericht, die Firma oder der Name der Gesellschaften, die Namen, die Anschrift und die Berufsqualifikation der Gesellschafterinnen und Gesellschafter, der gesetzlichen Vertreterinnen und Vertreter, der Geschäftsführerinnen und Geschäftsführer sowie der Abwicklerinnen und Abwickler, die Anschriften der Niederlassungen und der Name, die Anschrift und die Versicherungsnummer der Berufshaftpflichtversicherung mit den für die Gesellschaft vereinbarten Versicherungssummen (siehe § 7c Abs. 4 i. V. m. Abs. 7) verzeichnet. Die Architektenkammer ist verpflichtet, auf Anfrage jedem, der ein berechtigtes Interesse darlegt, über diese Angaben Auskunft zu erteilen.

Die Architektenkammer darf über Eintragungen aus den Listen Auskunft erteilen, wenn ein berechtigtes Interesse dargelegt wird (vgl. § 7c Abs. 2 i. V. m. Abs. 7 NArchTG).

Diese Daten dürfen veröffentlicht und an andere zum Zweck der Veröffentlichung übermittelt werden (z. B. auf der **Homepage** der Architektenkammer Niedersachsen, in Printverzeichnissen etc.), sofern die Eingetragenen der Veröffentlichung nicht widersprechen.

Mit der Veröffentlichung dieser Daten sind wir  einverstanden.

nicht einverstanden.

## 4. Erklärung

Wir erklären/Wir versichern, für die Gesellschaft und alle Partner bzw. Geschäftsführer, dass

4.1 innerhalb der letzten fünf Jahre vor Stellung des Antrages

**keine Vermögensauskunft**

**eine Vermögensauskunft (früher: eidesstattliche Versicherung)** gem. § 802c ZPO geleistet wurde (ggf. sind zusätzliche Erläuterungen zu geben)

4.2 über das Vermögen innerhalb der letzten fünf Jahre vor Stellung des Antrages

**kein Insolvenzverfahren** eröffnet

**ein Insolvenzverfahren** eröffnet und

**kein ein Eröffnungsantrag mangels Masse**

**ein Eröffnungsantrag mangels Masse** abgewiesen worden ist (ggf. sind zusätzliche Erläuterungen zu geben)

Wir sind ermächtigt, den Eintragungsantrag für die Gesellschaft zu stellen durch (z. B. Gesellschaftsvertrag, Vollmacht)

und versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschriften

  
  

BUS



**Gesellschafter**

	Name, Vorname Anschrift	Geburtsdatum Geburtsort Staatsangehörigkeit	akad. Grad / Titel / Beruf	EL-Nr. Mitgliedschaft in anderen Berufskammern	Fachrichtung / Beschäftigungsart / sonstiges Berufe	gehaltenes Kapital in EUR	Kapital- anteil in %	Stimm- anteil in %
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								

BUS



**Geschäftsführer**

	Name, Vorname Anschrift	Geburtsdatum Geburtsort Staatsangehörigkeit	akad. Grad / Titel / Beruf	EL-Nr. Mitgliedschaft in anderen Berufskammern	Fachrichtung / Beschäftigungsart / sonstiges Berufe	gehaltenes Kapital in EUR	Kapital- anteil in %	Stimm- anteil in %
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								

BUS