

An die
**Geschäftsstelle
der Architektenkammer Mecklenburg-Vorpommern
Alexandrinestraße 32
19055 Schwerin**

Telefon 0385 59079-0
Telefax 0385 59079-30
E-Mail: info@ak-mv.de
www.ak-mv.de

**ANZEIGE DES ERSTMALIGEN TÄTIGWERDENS ALS AUSWÄRTIGER DIENSTLEISTER
IM LAND MECKLENBURG-VORPOMMERN**

Gemäß § 3 Architekten- und Ingenieurgesetz vom
18.11.2009 (GVOBI M-V 2009, S. 646)

Vom Anzeigenden auszufüllen

1. Familienname (gegebenenfalls auch Geburtsname): _____
2. Vorname (Rufname bitte unterstreichen): _____
3. geboren am: _____ in _____
4. Staatsangehörigkeit: _____
5. Wohnungsanschrift: _____
Postleitzahl Wohnort Straße

Staat/Bundesland Telefon/ Telefax
6. Anschrift der beruflichen Niederlassung: _____
Postleitzahl Ort Straße

Staat/Bundesland Telefon/ Telefax

Ich beantrage eine Bescheinigung zur Führung der Berufsbezeichnung Architekt/in Innenarchitekt/in
 Landschaftsarchitekt/in Stadtplaner/in im Land Mecklenburg-Vorpommern.

Meine Berufsqualifikation habe ich erworben
an der Ausbildungseinrichtung: _____
mit folgendem Abschluss: _____

**Als Nachweis reiche ich ein, eine Bescheinigung, dass ich in meinem Herkunftsland rechtmäßig zur Ausübung der
betreffenden Tätigkeiten niedergelassen bin und dass mir die Ausübung dieser Tätigkeiten zum Zeitpunkt der Vorlage
der Bescheinigung nicht (auch nicht vorübergehend) untersagt ist. Einen Berufsqualifikationsnachweis füge ich bei.**

_____, den _____

(Unterschrift)