



**INGENIEURKAMMER
MECKLENBURG-VORPOMMERN**
KÖRPERSCHAFT DES ÖFFENTLICHEN RECHTS
Ingenieurkammer MV * Alexandrinenstr. 32 * 19055 Schwerin
Tel.: 0385/558 360 * Fax: 0385/558 36 30

Ingenieurkammer Mecklenburg-Vorpommern
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Alexandrinenstr. 32
19055 Schwerin

**Antrag auf Eintragung einer Gesellschaft in das Gesellschaftsverzeichnis der
Ingenieurkammer Mecklenburg-Vorpommern gem. §§ 13 und 14 i.V.m. § 6 Absatz 2
ArchIngG M-V**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit beantragen wir, die nachstehend näher bezeichnete Gesellschaft in das Gesellschaftsverzeichnis der Ingenieurkammer Mecklenburg-Vorpommern einzutragen.

I. Name/Firma

II. Handelsregistereintragung/Handelsregisteranmeldung

Eingetragen/angemeldet beim Handelsregister des Amtsgerichtes

unter

HRA/HRB _____

AR _____

III. Geschäftsanschrift

IV. Gegenstand/Gesellschaftszweck

V. Gesellschafter/Aktionäre

	Vor- und Zuname	Beruf	eingetragen IngK M-V Nr.	Geschäfts- anteil %
1.	<hr/>			
2.	<hr/>			
3.	<hr/>			
4.	<hr/>			
5.	<hr/>			

(Ggf. auf gesondertem Blatt fortsetzen)

VI. Geschäftsführung/Vertretung/Vorstand

	Vor- und Zuname	Beruf	eingetragen IngK M-V Nr.	Stimm- anteil %
1.	<hr/>			
2.	<hr/>			
3.	<hr/>			
4.	<hr/>			
5.	<hr/>			

(Ggf. auf gesondertem Blatt fortsetzen)

VII.

Nur für Gesellschaft mit beschränkter Haftung, die Berufsaufgaben nach § 5 ArchIngG zum Gegenstand haben und in der Firma die Berufsbezeichnung nach § 6 Abs. 2 ArchIngG M-V führen wollen.

Gesellschafter

	Vor- und Zuname	Beruf (Architekt/ Ber.Ing.)	eingetr. unter Nr. (ArchK/IngK)	Gesell.Anteil %
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____

(Ggf. auf gesondertem Blatt fortsetzen)

Geschäftsführer

	Vor- und Zuname	Beruf (Architekt/ Ber.Ing.)	eingetr. unter Nr. (ArchK/IngK)	Stimmanteil %
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____

(Ggf. auf gesondertem Blatt fortsetzen)

VIII. Haftpflichtversicherung (bitte in jedem Fall ausfüllen!)

Haftpflichtversicherer

(Versicherungsgesellschaft)

(Anschrift)

(Police-Nr)

