



**b d
i a** bund deutscher
innenarchitektinnen
und innenarchitekten

AUFNAHME-ANTRAG

bdia bund deutscher innenarchitektinnen
und innenarchitekten
Frau Margareta Bauer
Wilhelmine-Gemberg-Weg 6, Aufgang G
10179 Berlin

<p>Persönliche Angaben:</p> <p>Name:</p> <p>.....</p> <p>Vorname:</p> <p>Strasse:</p> <p>PLZ/Ort:</p> <p>Geb. am:</p> <p>E-Mail:</p> <p>.....</p> <p>Tel. 1*:</p> <p>Tel. 2:</p> <p>Website:</p> <p>.....</p> <p>(* im Falle einer Zustimmung zur Veröffentlichung Ihrer Daten erscheint die unter „Tel. 1“ angegebene Nummer)</p>	<p>Studium:</p> <p>1. Hochschule:</p> <p>.....</p> <p>Fach:</p> <p>.....</p> <p>Beginn:</p> <p>Abschluss als:</p> <p>.....</p> <p>am:</p> <p>2. Hochschule:</p> <p>.....</p> <p>Fach:</p> <p>Beginn:</p> <p>Abschluss als:</p> <p>.....</p> <p>am:</p>	<p>Berufstätigkeit:</p> <p>Angestellt bei:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>in:</p> <p>.....</p> <p>als:</p> <p>.....</p> <p>von/bis:</p> <p>.....</p> <p>Freiberufliche Tätigkeit als:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>von/bis:</p> <p>.....</p>
---	---	---

Eintragung in Kammerliste bei Architektenkammer: am:

1. als Innenarchitekt/in unter der Nr: 2. Meinem Antrag wurde noch nicht entsprochen –Antragsdatum:

3. Einen Antrag werde ich voraussichtlich stellen am:

Der Jahresbeitrag richtet sich nach der Beitragsordnung des bdia. Für Berufseinsteiger*innen ist der Beitrag in den ersten 6 Jahren gestaffelt. Die Beitragsordnung und Informationen zu weiteren Ermäßigungen finden Sie unter: <https://bdia.de/aufnahme-in-den-bdia/>

Dem Antrag ist unbedingt beizufügen: Kopie Abschlusszeugnis Hochschule oder Immatrikulationsbescheinigung.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Im Falle meiner Aufnahme verpflichte ich mich, die Satzung des bdia und die Beschlüsse der Verbandsorgane anzuerkennen.

Ort/Datum: Unterschrift:

Eine Aufnahme kann nur erfolgen, wenn dem Lastschriftverfahren für den Mitgliedsbeitrag zugestimmt wird.

Ich beauftrage den bund deutscher innenarchitektinnen und innenarchitekten e.V., den Mitgliedsbeitrag jährlich bis auf Widerruf von folgendem Konto abzubuchen (**Einzugsermächtigung**):

Vor- und Zuname Kontoinhaber*in: Geldinstitut:

IBAN: BIC:

Ort/Datum: Unterschrift: