**Neuantrag auf Anerkennung einer externen Fortbildungsveranstaltung durch die Ingenieurkammer Niedersachsen**

Bitte füllen Sie die farblich markierten Felder aus. Durch eine vollständige Beantwortung können Rückfragen vermieden werden; dies beschleunigt die Bearbeitung.

Vielen Dank

Ihre Ansprechpartnerin: Isabella Wolter, Tel. 0511 39789-16, [isabella.wolter@ingenieurkammer.de](mailto:isabella.wolter@ingenieurkammer.de)

|  |  |
| --- | --- |
| **Fortbildungsträger** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ansprechpartner/in** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Straße** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **PLZ / Ort** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefon** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **E-Mail** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Veranstaltung (bitte Flyer, Ablaufplan, Agenda o.ä. beifügen)**

|  |  |
| --- | --- |
| Titel | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Datum | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Dauer (von bis) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Inhalt | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zielgruppe | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Referent/in (bitte Qualifikationsnachweis, Vita, Referenzen o.ä. beifügen)**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kontaktdaten | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Weitere Referent/in (bitte Qualifikationsnachweis, Vita, Referenzen o.ä. beifügen)**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kontaktdaten | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Weitere Referent/in (bitte Qualifikationsnachweis, Vita, Referenzen o.ä. beifügen)**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kontaktdaten | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angestrebte Fortbildungspunkte / Zeiteinheiten à 45 Minuten (ohne Pausen u. Prüfungen)** | |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Davon anteilig Fortbildungspunkte für **öffentlich bestellte/r und vereidigte/r Sachverständige** (Rechts- und Verfahrensfragen) | Davon anteilig Fortbildungspunkte für **Entwurfsverfasser/innen** (öffentliches Baurecht in Niedersachsen, Baugenehmigungsverfahren, verfahrensfreie Maßnahmen) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Erklärungen des Antragstellers**

|  |  |
| --- | --- |
| Der Fortbildungsträger / Veranstalter ist mit der elektronischen Datenerfassung einverstanden.  Der Fortbildungsträger / Veranstalter stellt eine Teilnahmebescheinigung (Name des Fortbildungsträger / Veranstalter, Vor- und Nachname des Teilnehmenden, Vor- und Nachname des/der Referenten, Datum, Titel, Dauer, Fortbildungspunkte) aus.  Der Fortbildungsträger / Veranstalter ist zur Auskunftserteilung über die Veranstaltung bereit.  Der Fortbildungsträger / Veranstalter überweist die von der Ingenieurkammer Niedersachsen festgesetzte Gebühr nach Erhalt des Gebührenbescheids. |  |

Adresse des Gebührenbescheidempfängers (falls vom Fortbildungsträger abweichend)

|  |  |
| --- | --- |
| **Empfänger/in** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ansprechpartner/in** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Straße** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **PLZ / Ort** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefon** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **E-Mail** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Datum** | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| **Unterschrift** |  |

**Interne Bearbeitungsvermerke**

Registriernummer:

Fortbildungspunkte:

Bescheid verschickt: