

Architektenkammer Thüringen
Bahnhofstraße 39
99084 Erfurt

**Antrag
auf Veröffentlichung von personenbezogenen Daten aus der Eintragung in die Liste der
Nachweisberechtigten nach der Thüringer Bauordnung (ThürBO)**

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Ich,</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">Vorname Name</td> </tr> </table>	Ich,	Vorname Name					
Ich,	Vorname Name						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Nachweisberechtigte(r) für Brandschutz, Listennummer:</td> </tr> </table> <p>beantrage die Veröffentlichung folgender personenbezogener Daten aus der Eintragung in die Liste der Nachweisberechtigten für Brandschutz auf der Website „Nachweisberechtigte-Thueringen.de“.</p>	Nachweisberechtigte(r) für Brandschutz, Listennummer:						
Nachweisberechtigte(r) für Brandschutz, Listennummer:							
<p>Bitte Zutreffende ankreuzen!</p> <p><input type="checkbox"/> Büroangaben</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 2px;">Bürobezeichnung:</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">PLZ Ort:</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Straße Hausnummer:</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Telefon:</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Fax:</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">E-Mail:</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Internet:</td></tr> </table>	Bürobezeichnung:	PLZ Ort:	Straße Hausnummer:	Telefon:	Fax:	E-Mail:	Internet:
Bürobezeichnung:							
PLZ Ort:							
Straße Hausnummer:							
Telefon:							
Fax:							
E-Mail:							
Internet:							
<p><input type="checkbox"/> Privatangaben</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 2px;">PLZ Ort:</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Straße Hausnummer:</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Telefon:</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Fax:</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">E-Mail:</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Internet:</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">akademischer Grad (optional):</td></tr> </table>	PLZ Ort:	Straße Hausnummer:	Telefon:	Fax:	E-Mail:	Internet:	akademischer Grad (optional):
PLZ Ort:							
Straße Hausnummer:							
Telefon:							
Fax:							
E-Mail:							
Internet:							
akademischer Grad (optional):							

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------