

# Institut Fortbildung Bau

Architektenkammer Baden-Württemberg

## Qualifizierungsprogramm „Sachverständige/r im Bauwesen“

Berufsbegleitende Zusatzqualifizierung

---

### Vormerkung modulweise Buchung Fachgebiet „Schäden an Freianlagen“

Bitte senden Sie Ihre unverbindliche Vormerkung per Fax an 0711 248386-325  
oder per E-Mail an [katrin.hoenig@ifbau.de](mailto:katrin.hoenig@ifbau.de).

Ihre Fragen beantwortet Ihnen:

**Dipl.-Ing. Ramona Falk**  
**Architektin, Projektleitung**  
Institut Fortbildung Bau  
Danneckerstraße 56  
70182 Stuttgart  
Telefon: 0711 248386-331, Fax: 0711 248386-325  
E-Mail: [ramona.falk@ifbau.de](mailto:ramona.falk@ifbau.de)

Bitte kreuzen Sie an:

- Modul 1: Die Praxis der Sachverständigentätigkeit / Gutachtenerstellung
- Modul 2: Recht
- Modul 3: Bau- und Vegetationstechnik
- Modul 4: Typische Schadensfälle

### Angaben zur Person

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Architektenkammer (Bundesland), Architektenlisten-Nummer

\_\_\_\_\_  
Studienabschluss / Fachrichtung (bitte unbedingt ausfüllen!)

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer bdla

### Privatadresse

### Geschäftsadresse

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Firma / Büro

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Land

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Land

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Bitte senden Sie die Post in Zukunft an:

Privatadresse

Geschäftsadresse

**Hinweis:** Mit dieser Angabe legen Sie ab sofort Ihre Versandanschrift für die Architektenkammer Baden-Württemberg und das Institut Fortbildung Bau fest (Korrespondenz, Beitragsbescheid, usw.). Wenn Sie für das Deutsche Architektenblatt eine andere Adresse wünschen, wenden Sie sich bitte direkt an uns. Ihre Daten werden nur für interne Zwecke der Architektenkammer Baden-Württemberg und des Instituts Fortbildung Bau verwendet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Qualifizierungsprogramm „Sachverständige/r im Bauwesen“**

Berufsbegleitende Zusatzqualifizierung

Angaben zum beruflichen Werdegang (Darstellung ggf. auf gesondertem Blatt mit Datum und Unterschrift)

| von | bis | Ausbildung / Studium | Tätigkeit als | vollständiger Name und Ort der Ausbildungsstelle bzw. der Arbeitsstelle |
|-----|-----|----------------------|---------------|---|
|     |     |                      |               |   |
|     |     |                      |               |   |
|     |     |                      |               |   |
|     |     |                      |               |   |
|     |     |                      |               |   |
|     |     |                      |               |   |
|     |     |                      |               |   |
|     |     |                      |               |   |
|     |     |                      |               |   |
|     |     |                      |               |   |
|     |     |                      |               |   |
|     |     |                      |               |   |
|     |     |                      |               |   |
|     |     |                      |               |   |
|     |     |                      |               |   |
|     |     |                      |               |   |
|     |     |                      |               |   |
|     |     |                      |               |   |
|     |     |                      |               |   |
|     |     |                      |               |   |
|     |     |                      |               |   |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Mehr über unser Bildungsangebot erfahren Sie unter [www.ifbau.de](http://www.ifbau.de).