

## Antrag auf Eintragung in die Kooperationspartnerliste zur Architekturvermittlung an sächsischen Schulen

Ja, ich möchte gern in die Kooperationspartnerliste aufgenommen werden.

Meine Kontaktdaten für die Kooperationsliste:

Damit erkläre ich meine grundsätzliche Bereitschaft als Ansprechpartner:in zur Verfügung zu stehen, wenn Schulen Unterstützung im Bereich von Architekturvermittlung benötigen. Wie die Zusammenarbeit konkret aussieht, stimme ich gemeinsam mit der entsprechenden Lehrkraft und mit den Ansprechpartner:innen der Architektenkammer Sachsen bzw. der Stiftung Sächsischer Architekten ab.

Mir ist bekannt, dass die Liste unter anderem auf den Internetseiten der Architektenkammer Sachsen und der Stiftung Sächsischer Architekten verbreitet wird.

Titel, Vor- und Zuname, Berufsbezeichnung	
Straße, Hausnummer, PLZ* und Ort	
E-Mail und Telefonnummer*	
*Diese Daten werden nicht mit veröffentlicht. Die Ko erfolgt in jedem Fall zuerst über die Architektenkamn Architekten und wir vermitteln die weitere Zusamme	ner Sachsen bzw. die Stiftung Sächsischer
Ich stimme zu, dass die Architektenkammer Architekten die persönlichen Daten verarbeit cherung und Veröffentlichung der Daten ein unter <a href="www.aksachsen.org/datenschutz/">www.aksachsen.org/datenschutz/</a> hab Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung fodatenschutz@aksachsen.org.	tet. Ich bin insofern auch mit der Speiverstanden. Die Datenschutzerklärung be ich zur Kenntnis genommen. Dieses
Ich kenne ein Mitglied der Architektenkamm geeignete Person, die sich eventuell ebenfall interessieren könnte. Bitte richten Sie Ihre A	ls für die Kooperationspartnerliste
Vor- und Zuname, Ort	
E-Mail und/oder Telefonnummer	

Rücksendung an: Architektenkammer Sachsen, Goetheallee 37, 01309 Dresden oder dresden@aksachsen.org oder per Fax +49 351 31746-44