



zt Kammer der
Ziviltechniker:innen
Steiermark und Kärnten

A-8010 Graz, Schönaugasse 7/1
T +43(0) 316 82 63 44-0
F +43(0) 316 82 63 44-25
office@ztkammer.at, www.ztkammer.at

Ansuchen um Zulassung zur ZT-Prüfung

Unterlagen / Formulare

Erforderliche Unterlagen

Folgende Unterlagen sind in digital lesbarer Form (z.B. pdf) oder in Kopie mit der Post oder per Email zu übermitteln:

- **Ansuchen** um Zulassung zur ZT-Prüfung an das Bundesministerium für Arbeit und Wirtschaft (**Muster**)
- **Staatsbürgerschaftsnachweis**
- **Studiennachweis**
 - 2. Diplomprüfungszeugnis bzw. sonstiger Nachweis des Studienabschlusses (z.B. Promotionsurkunde) einer Universität bzw. Fachhochschule
 - Rigorosenzeugnis, wenn vorhanden (Promotionsurkunde bei Dissertationen)
 - Einzelprüfungszeugnisse, wenn vorhanden (österr. Verwaltungsrecht, Staatswissenschaften, Betriebswirtschaftslehre), nicht älter als 10 Jahre zum Zeitpunkt der Antragstellung
 - Dienstprüfungszeugnis, wenn vorhanden, nicht älter als 10 Jahre zum Zeitpunkt der Antragstellung
- **Lebenslauf** (ggf. mit Angabe über die Ableistung des Präsenzdienstes)
- **Praxiszeugnis(se) (Formular)** mit eingehender Darstellung der Art und Dauer der Betätigung
 - mindestens 3 Jahre Praxis in einem Dienstverhältnis, als persönlich ausübende/r Gewerbetreibende/r eines reglementierten Gewerbes oder im öffentlichen Dienst;
 - ev. Nachweis des Beschäftigungsverbot nach dem Mutterschutzgesetz.
 - bei Praxiszeiten, die während des Master- oder 2. Abschnittes des Diplomstudiums absolviert wurden, zusätzlich 1. Diplomprüfungszeugnis bzw. Nachweis über Bachelor-Abschluss.
 - für die Fachgebiete Architektur, Bauwesen, WIW-Bauwesen, Kulturtechnik/Wasserwirtschaft und Vermessungswesen: Ein Jahr Spezialpraxis
 - Dienstverhältnis an einer Universität: Unterzeichnung des Praxiszeugnisses durch den Institutsvorstand, zusätzlich Bestätigung der Universitätsdirektion über das Vorliegen eines Dienstverhältnisses und die Dienstzeiten. Ausschließliche Lehrtätigkeit kann nicht angerechnet werden.
- **Erklärung** zu den Praxiszeiten als befugte/r Selbständige/r (**Formular**)
- **Befähigungsnachweis (Formular)**
- **Nachweis der Angestelltentätigkeit** durch **Versicherungsdatenauszug** der Krankenkasse oder
- **Nachweis der befugten selbständigen Tätigkeit** durch
 - Bestätigung der zuständigen Kammer über die Gewerbeausübung
 - Gewerbeschein (Gewerberegisterauszug)

Ihr Ansprechpartner in der Kammer der ZiviltechnikerInnen

Siegfried Wittmann, T +43 (0)316 82 63 44-16, siegfried.wittmann@ztkammer.at

An das
Bundesministerium für
Arbeit und Wirtschaft
Sektion VI/8
Stubenring 1
1011 WIEN

Ort, Datum:

ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR ZIVILTECHNIKERPRÜFUNG

Akad. Grad:

Vor- u. Zuname:

PLZ – Ort:

Straße:

Geschlecht:

Sozialversicherungsnummer:

Staatsangehörigkeit:

Staat, in dem der Bildungsabschluss erworben wurde:

Wohnbundesland:

Wohnsitzstaat (bei Wohnsitz im Ausland):

Anzuerkennende bzw. zu bewertende Ausbildung:

Ich ersuche um Zulassung zur Ziviltechnikerprüfung zwecks Erlangung der Befugnis einer/s
Architekten/in bzw. einer/s Ingenieurkonsulenten/in für

Fachgebiet:

Prüfungsort:

sowie gleichzeitig um **Befreiung** vom Prüfungsgegenstand (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Österreichisches Verwaltungsrecht

Betriebswirtschaftslehre

Beilagen:

Diplomprüfungszeugnis/sonst. Studiennachweis(e), (Promotionsurkunde)

Staatsbürgerschaftsnachweis (Kopie)

(Einzelprüfungszeugnis Österr. Verwaltungsrecht und/oder Betriebswirtschaftslehre)

(Dienstprüfungszeugnis)

Praxiszeugnisse

Lebenslauf

Befähigungsnachweis

Bestätigung der zuständigen Krankenkasse

PRAXISZEUGNIS

gemäß § 6 des Ziviltechnikergesetzes 2019, BGBl. I, Nr. 29/2019 i.d.g.F.

Herr/Frau

geboren am:

wohnhaft in:

ist am

in meine Kanzlei (Unternehmung) eingetreten und war

bis

mit folgenden Projekten als Dienstnehmer/in beschäftigt.

Beschäftigungsausmaß:

Stunden / Woche

Projekt und eingehende Darstellung der praktischen Tätigkeit gem. § 6 Abs. 1 ZTG	Projektdauer von - bis	Baustellenpraxis/ Grenzvermessung ja/nein

Projekt und eingehende Darstellung der praktischen Tätigkeit gem. § 6 Abs. 1 ZTG	Projektdauer von - bis	Baustellenpraxis/ Grenzvermessung ja/nein

Zurückgelegte Gesamtpraxis: (Jahre / Monate / Tage)

davon entfallen auf Baustellenpraxis bzw. Grenzvermessung

Der/Die Genannte war während der oben beschriebenen Beschäftigungsdauer bei der zuständigen Gebietskrankenkasse für Arbeiter und Angestellte vom

bis gemeldet. Der/Die Genannte hat die Arbeitsleistung persönlich unter meiner Anleitung erbracht.

Ich bestätige die Richtigkeit vorstehender Angaben.

, am
(Ort) (Datum)

.....
Unterschrift und Stampiglie Dienstgeber

ERKLÄRUNG ÜBER DIE ZURÜCKGELEGTE PRAXIS ALS BEFUGTE/R SELBSTÄNDIGE/R

Name:

geboren am:

wohnhaft in

war von bis als befugte/r Selbständige/r

(Berechtigung lt. Gewerbeschein, z.B. Baumeister)

mit folgenden Projekten beschäftigt. Beschäftigungsausmaß: Stunden / Woche.

Projekt und eingehende Darstellung der praktischen Tätigkeit gem. § 6 Abs. 1 ZTG	Projektdauer von - bis	Baustellenpraxis/ Grenzvermessung ja/nein

Projekt und eingehende Darstellung der praktischen Tätigkeit gem. § 6 Abs. 1 ZTG	Projektdauer von - bis	Baustellenpraxis/ Grenzvermessung ja/nein

Zurückgelegte Gesamtpraxis: (Jahre/Monate/Tage)

davon Baustellenpraxis bzw. Grenzvermessung (Jahre/Monate/Tage)

Ich war während der oben beschriebenen Beschäftigungsdauer bei der zuständigen Krankenkasse der

vom bis gemeldet.

Ich bestätige die Richtigkeit vorstehender Angaben.

, am
(Ort) (Datum)

.....
Unterschrift und Stampiglie

Befähigungsnachweis

PERSONENSTANDESNAHWEIS

Name:

Hauptwohnsitz:

Tel.: Email:

ev. Zweitwohnsitz:

voraussichtlicher Kanzleisitz:

Soz.Vers.Nr. geb. am: in:

Staatsbürgerschaft: GZ:

Ausstellungsbehörde: vom: ...

Nachweise für die Zulassung zur Ziviltechniker-Prüfung

STUDIENNACHWEIS (gem. § 2 Zif. 1 bis 4 ZTG 2019)

Diplomprüfung / abgelegt am:

an der Universität/Fachhochschule:

lt. Zeugnis vom:

Befreiung von Prüfungsgegenständen (gem. § 7 Abs. 5 und 6 ZTG 2019)

Prüfung **Österr. Verwaltungsrecht** abgelegt am:

an der Universität/Fachhochschule:

lt. Zeugnis / Dienstprüfungszeugnis vom:

Prüfung **Betriebswirtschaftslehre** abgelegt am:

an der Universität/Fachhochschule:

lt. Zeugnis vom:

Für das Fachgebiet geltende fachliche und rechtliche Vorschriften (Dienstprüfung - Verwendungsgruppe A)

abgelegt am: lt. Zeugnis vom:

NACHWEIS ÜBER DIE PRAKTISCHE BETÄTIGUNG (gem. § 6 Abs. 1 und 2 ZTG 2019)

PRAXIS		Gesamtpraxis gem. § 6 Abs. 1 J / M / T	Spezialpraxis gem. § 6 Abs. 2 J / M / T	Fachlich von der Kammer der ZiviltechnikerInnen geprüft u. anerkannt
Unselbständige Tätigkeit (Dienstverhältnis)	GKK gemeldet von - bis			
von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/> Zeugnisdatum: <input type="text"/> Dienstgeber: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/> Zeugnisdatum: <input type="text"/> Dienstgeber: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Selbstständige Tätigkeit	Konzessions nummer			
von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/> Erklärung vom: <input type="text"/> ausgestellt von: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Gesamt				

(mind. 3 Jahre) (mind. 1 Jahr A,
BW, WIW-BW,
KT/WW, VW)

Zusammenfassende Stellungnahme der Kammer der Ziviltechniker:innen:

Die vorgelegten Nachweise über die praktische Betätigung wurden überprüft und als

ausreichend befunden

nicht ausreichend befunden (Begründung siehe Anhang)

Graz, am

(Unterschrift Sachbearbeiter/in)

Datenschutzerklärung

Kammer der
Ziviltechniker:innen
für Steiermark und Kärnten
Schönaugasse 7
8010 Graz
F + 43 (0)316 82 63 44-25
office@ztkammer.at

Absender:

Erklärung nach dem Datenschutzgesetz

Die Kammer der Ziviltechniker:innen für Steiermark und Kärnten ist gesetzlich verpflichtet, ein Verzeichnis der außerordentlichen Mitglieder zu führen und angehende Ziviltechniker:innen auf den Berufsantritt vorzubereiten. Selbstverständlich halten wir uns dabei an unseren gesetzlichen Auftrag und werden keine darüber hinausgehende Weitergabe von Daten vornehmen.

Zu diesem Zweck müssen wir folgende Daten von Ihnen erfassen:

Vor- und Zuname
Angestrebte Befugnis
Adresse
E-Mail-Adresse
Telefonnummer
Datum des Studienabschlusses gem. § 2 ZTG
Sozialversicherungsnummer
Geburtsdatum

Ich nehme zur Kenntnis, dass die oben angeführten Daten im Rahmen des gesetzlichen Aufgabengebietes gespeichert, weitergegeben, übertragen und bekannt gegeben werden.

Ort, Datum:

Unterschrift: