



Oplysningseskema 2024/2025 til beregning af kontingent for nye medlemmer

Er virksomheden først startet i 2025 angives herunder forventninger for omsætning i 2025:

- I. Virksomhedens samlede honoraromsætning ekskl. moms i 2024 var i alt kr.
- II. heraf er videresendt til eksterne underrådgivere i alt kr.
- III. Nettohonoraromsætning efter betaling af underrådgivere (= pkt. I minus pkt. II) i alt kr.

der fordeler sig på følgende beløb:

OPGAVETYPER:	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
Udførelsessted:	<ul style="list-style-type: none"> • Traditionelt arkitektarbejde • Byfornyelse • Bygherrerådgivning • Bebyggelsesplanlægning • Totalrådgivning med særlig underrådgiverdækning (se vejledning) • Certificerede brandrådgivere • Øvrigt, ikke specificeret arbejde 	<ul style="list-style-type: none"> • Huseftersyn, • beskikkede bygningssagkyndige (tilstandsrapporter ved hushandler, jf. lovgivningen herom) 	<ul style="list-style-type: none"> • Ingeniørydelser • Virksomhedens egne ingeniøruddannede medarbejdere 	<ul style="list-style-type: none"> • Landskabsarkitektarbejde • Energimærkning • Vurdering af løsøre og indvendige forbedringer/mangler i andelsboliger • Indretning uden byggefysik • Produktudvikling (design) • IT-rådgivning 	<ul style="list-style-type: none"> • Byplanlægning • Landskabsplanlægning 	<ul style="list-style-type: none"> • Idéoplæg • Syns- og skønsmandsvirksomhed • Konkurrencer uden projektering • Udarbejdelse af præsentationsmateriale • Andet akkvisitivt arbejde uden projektering 	<ul style="list-style-type: none"> • Opgaver forsikret på særskilt projektforsikring
A. Danmark samt ukendt reeksport							
B. Øvrige Europa inkl. Grønland og Færøerne							
C. Øvrige verden ekskl. USA og Canada							
D. USA og Canada							
I alt							

Forsikringselskab andet end HDI (sæt kryds):

Angiv hvilket*

*** Der skal vedlægges kopi af forsikringsbevis eller police**

Forventning til virksomhedens samlede omsætning i 2025 i forhold til 2024:

Fremgang _____ pct. Tilbagegang _____ pct. Uændret (sæt x)

Virksomhedsstørrelse pr. 1. januar 2025:

Antal indehavere _____ Antal medarbejdere inkl. indehavere _____

Medlemsnummer:
(Står på kontingentfaktura)

Evt. Policenummer:

Virksomhedsnavn:

Personnavn:

Direkte tlf.:

Dato:

Underskrift: