



COL·LEGI OFICIAL  
D'ARQUITECTES  
IL·LES BALEARS

[www.coaib.es](http://www.coaib.es)

**Paraphe**

**Zuständigkeitsbereich  
Eivissa und Formentera:**

C/. Pere Tur, 3  
07800 Eivissa  
Tel.: 971 39 80 03  
[visadoeivissa@coaib.es](mailto:visadoeivissa@coaib.es)

**Zuständigkeitsbereich  
Mallorca:**

C/. Portella, 14  
07001 Palma de Mallorca  
Tel.: 971 22 93 11  
[visadopalma@coaib.es](mailto:visadopalma@coaib.es)

**Zuständigkeitsbereich  
Menorca:**

C/. Cos de Gràcia, 38  
07702 Maó  
Tel.: 971 36 29 90  
[visadomenorca@coaib.es](mailto:visadomenorca@coaib.es)

**AUFTRAG<sup>1</sup>**

**ORT UND DATUM**

In \_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_.

**PARTEIEN**

**DER KUNDE**

Name		Nif/Cif/Nie	
Adresse			
PLZ	Ort		Provinz
Tel.		Fax	
Vertreten durch			
Personalausweis- oder Reisepassnr.		Nationalität	
In Funktion als			
Notar			
Vollmachtnr.		Datum	

**beauftragt den/die**

**ARCHITEKTEN**

Kammernr.	COAIB-Code	Name/Firmenbezeichnung

**AUFTRAGSGEGENSTAND**

**BAUART-/PHASE:**

**STANDORT:**

	Parzelle
Ort/Siedlung	Gebiet

Gemarkung

**URBANISTISCHE DATEN:**

Planung	
Definitives Genehmigungsdatum	
Klassifizierung des Grundstücks	Fläche Parzelle
Min. Parzelle	Anmerkungen
Nutzungsart	
Umfang	
Höhe	
Bauflucht	
Belegung	

**TECHNISCHE VORAUSSETZUNGEN:**

Fortschritt des Kostenvoranschlags:
Ungefähre Fläche:
Sonstige:

<sup>1</sup>Das Formular ist von den Vertragsparteien mit den Merkmalen des jeweiligen Auftrags auszufüllen. Die Übersetzungen ins Deutsche, Englische und Französische sind informativer Natur und besitzen keine Rechtsgültigkeit.

<sup>2</sup>Grad der Teilnahme an Kollaborationsprojekten.

<sup>3</sup>Architekturunternehmen haben außerdem den Namen des Architekten/der Architektin anzugeben, der/die das Projekt leitet.

<b>HONORAR UND ART DER ZAHLUNG<sup>1</sup></b>	
Honorar:	
Zahlungsart:	
Rechnungsadresse: <sup>2</sup>	
Honorarvorschuss:	
<b>ABNAHME DES PROJEKTS</b>	
Termin:	
Ort:	
<b>SONSTIGE VEREINBARTE KONDITIONEN</b>	
<p>1.- Der Betrag für die Dienstleistungen der Kammer für die Bearbeitung von Dokumenten je Paraphe erfolgt auf folgendes Konto:</p> <p>2.- Der Kunde wird hiermit darauf hingewiesen, dass der Architekt die Architektenkammer der Balearen (Col·legi Oficial d'Arquitectes de les Illes Balears, COAIB) mit dem Einzug des Honorars aus diesem Vertrag <input type="checkbox"/> betraut <input type="checkbox"/> nicht betraut.</p> <p>3.- Zur Schlichtung jeglicher Streitigkeiten, die aus der Interpretation oder Ausführung dieses Vertrags entstehen, unterstehen beide Parteien der Gerichtsbarkeit des entsprechenden Zuständigkeitsbereichs des COAIB, wo das dem vorliegenden Auftrag entsprechende Projekt mit Verzicht auf seinen eigenen Gerichtsstand unterzeichnet werden muss.</p> <p>4.- Gemäß dem Königlichen Dekret 1627/97 vom 24.10.97 bestimmt der Kunde den Architekten zum:</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Koordinator für Sicherheit und Gesundheit während der Erstellung des Bauplans.</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Koordinator für Sicherheit und Gesundheit während der Durchführung des Bauprojekts.</p> <p>5.- Gemäß dem Königlichen Dekret 1627/97 vom 24.10.97 beauftragt der Kunde den Architekten zur Erstellung eines:</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Grundlagen-Berichts zu Sicherheit und Gesundheit</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Berichts zu Sicherheit und Gesundheit</p> <p style="margin-left: 40px;">unter Vereinbarung des folgenden Honorars</p> <p>6.- Sonstiges</p>	
<b>UNTERSCHRIFT DER VERTRAGSPARTEIEN</b>	
Der/Die Architekt/en	Der Kunde

<sup>1</sup> Kreuzen Sie die vereinbarte Option im entsprechenden Kästchen an.

<sup>2</sup> Wenn das COAIB mit dem Zahlungseinzug betraut wird, ist die Rechnungsadresse sowie die Adresse der Abnahme der Projekte die des Zuständigkeitsbereichs, in dem diese unterzeichnet wurden.