

Verfassererklärung

Ideenwettbewerb Tempelhofer Feld

Offener zweiphasiger Ideenwettbewerb für Stadtplaner*innen, Architekt*innen und/oder Landschaftsarchitekt*innen

Kennzahl: _____

Stadtplaner*in

☐ Federführung

Büroname: _____

Verfasser*innen: _____

Mitarbeiter*innen: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

Telefon / Fax: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Internetadresse: _____

Kammer-Nr.: _____

Eintragungsort / seit: _____

Ort, Datum

Unterschrift (Verfasser*in)

Bevollmächtigte*r

Vertreter*in*

* bei Juristischen Personen, Partnerschaften und Arbeitsgemeinschaften

Architekt*in

☐ Federführung

Büroname: _____

Verfasser*innen: _____

Mitarbeiter*innen: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

Telefon / Fax: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Internetadresse: _____

Kammer-Nr.: _____

Eintragungsort / seit: _____

Ort, Datum

Unterschrift (Verfasser*in)

Bevollmächtigte*r

Vertreter*in*

* bei Juristischen Personen, Partnerschaften und Arbeitsgemeinschaften

Landschaftsarchitekt*in☐ Federführung**Büroname:**

Verfasser*innen:

Mitarbeiter*innen:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Land:

Telefon / Fax:

Mobiltelefon:

E-Mail-Adresse:

Internetadresse:

Kammer-Nr.:

Eintragungsort / seit:

Ort, Datum**Unterschrift (Verfasser*in)****Bevollmächtigte*r****Vertreterin***

* bei Juristischen Personen, Partnerschaften und Arbeitsgemeinschaften

ggf. Sonderfachleute / Berater:**Fachgebiet /****Büroname / Ort /****ggf. Mitarbeiter****Erklärungen**

Ich (Wir) versichere (versichern),

- dass kein Teilnahmehindernis im Sinne von § 4 Abs. 2 RPW 2013 vorliegt,
- zur Einreichung der Wettbewerbsarbeit entsprechend der Auslobung und im Sinne von § 4 Abs. 1 RPW 2013 berechtigt und geistiger Urheber der Wettbewerbsarbeit zu sein

Ich (Wir) erkläre(n) mich (uns) damit einverstanden, dass meine (unsere) personenbezogenen Daten, die in diesem Vordruck enthalten sind, im Zusammenhang mit dem o. g. Verfahren beim Auslober in Form einer automatisierten Datei geführt werden. Ich (Wir) bitte(n) um Löschung meiner (unserer) Daten nach Abschluss des Verfahrens.

☐ ja ☐ nein (Zutreffendes bitte ankreuzen).

Ort, Datum

Unterschrift Stadtplaner*in

Ort, Datum

Unterschrift Architekt*in

Ort, Datum

Unterschrift Landschaftsarchitekt*in