

ERWEITERUNG BERUFSSCHULZENTRUM NORD WISMAR

Offener Realisierungswettbewerb in zwei Phasen
für Architekten/innen und Landschaftsarchitekten/innen
als Bewerbungsgemeinschaft

Kennzahl
Phase 1

Architekt/innen

Büroname:	
Verfasser/innen:	
Kammer-Nr.:	
Eintragungsort, Datum:	
Mitarbeiter/innen:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Fax:	
Mobil:	
E-Mail:	
Homepage:	

Landschaftsarchitekt/innen

Büroname:	
Verfasser/innen:	
Kammer-Nr.:	
Eintragungsort, Datum:	
Mitarbeiter/innen:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Fax:	
Mobil:	
E-Mail:	
Homepage:	

Sonderfachleute/Berater/innen

Fachgebiet:	
Büroname:	
Verfasser/innen:	
Mitarbeiter/innen:	

Fachgebiet:	
Büroname:	
Verfasser/innen:	
Mitarbeiter/innen:	

Erklärung

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,
- zum Zweck der weiteren Bearbeitung der dem Verfahren zugrunde liegenden Aufgabe die Befugnis zur Nutzung und Änderung der Wettbewerbsarbeit sowie zur Einräumung zweckentsprechender Rechte an den Auslober zu besitzen,
- mit der Beauftragung zur weiteren Bearbeitung einverstanden zu sein,
- zur Durchführung des Auftrages berechtigt und in der Lage zu sein.

Ich (wir) erklären rechtsverbindlich, dass keine zwingenden Ausschlussgründe nach § 123 Abs. 1 bis 4 GWB und § 124 Abs. 1 GWB vorliegen.

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 Architekt/in

Ort, Datum, Unterschrift Landschaftsarchitekt/in

Ort, Datum Unterschrift bevollmächtigter Vertreter*

* bei Juristischen Personen, Partnerschaften u. Bürgergemeinschaften

Ort, Datum Unterschrift bevollmächtigter Vertreter*

* bei Juristischen Personen, Partnerschaften u. Bürgergemeinschaften