



Verfasser*innenerklärung

Offener einphasiger freiraumplanerischer Ideen- und Realisierungswettbewerb

Alice-Salomon-Platz

Berlin-Hellersdorf

Kennzahl:

**Landschaftsarchitekt*innen
(Federführung)**

Büroname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Land:

Tel:

Fax:

E-Mail-Adresse:

Internetadresse:

Bevollmächtigte*r Vertreter*in

(bei juristischen Personen):

Name Verfasser*in:

Berufsbezeichnung/

Fachrichtung:

Kammer-Nr.:

Eintragungsort:

Eintragsdatum:

Weitere Mitarbeiter*innen:

Sonderfachleute/Berater*innen

(Angabe mit Fachgebiet/

Büroname/Ort/Mitarbeiter):



Kennzahl:

(bei Bewerbungsgemeinschaften)

Angabe weiterer Büros

Fachrichtung:

Büroname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Land:

Tel:

Fax:

E-Mail-Adresse:

Internetadresse:

Bevollmächtigte*r Vertreter*in

(bei juristischen Personen):

Name Verfasser*in:

Berufsbezeichnung/

Fachrichtung:

Kammer-Nr.:

Eintragungsort:

Eintragungsdatum:

Weitere Mitarbeiter*innen:

Sonderfachleute/Berater*innen

(Angabe mit Fachgebiet/

Büroname/Ort/Mitarbeiter):



Kennzahl: _____

Erklärung

Der/Die Unterzeichner*in versichert/versichern ehrenwörtlich,

1. dass kein Teilnahmehindernis im Sinne von § 4 (2) RPW 2013 vorliegt,
2. zur Einreichung der Wettbewerbsarbeit entsprechend der Auslobung teilnahmeberechtigt und geistiger Urheber der Wettbewerbsarbeit zu sein,
3. zum Zweck der weiteren Bearbeitung der dem Verfahren zugrundeliegenden Aufgabe die Befugnis zur Nutzung und Änderung der Wettbewerbsarbeit sowie zur Einräumung zweckentsprechender Rechte an die Ausloberin zu besitzen,
4. mit einer Beauftragung zur weiteren Bearbeitung einverstanden zu sein und
5. zur fach- und termingerechten Durchführung beauftragter Leistungen in der Lage zu sein.

Ich/wir erkläre/n mit meiner/unserer Unterschrift, dass ich/wir mit den Verfahrensbedingungen gemäß Teil 1 der Auslobung einverstanden bin/sind.

Mir/Uns ist bekannt, dass Verstöße gegen die vorgenannten Bedingungen den Ausschluss meiner/unserer Wettbewerbsarbeit zur Folge haben und dass falsche Angaben ein berufsgerichtliches Verfahren nach sich ziehen.

Ich (Wir) bitte(n) um Löschung meiner (unserer) Daten nach Abschluss des Verfahrens.

Ja Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum
Vertreter*in

Unterschrift (Verfasser*in)

Bevollmächtigte*r

Ort, Datum
Vertreter*in

Unterschrift (Verfasser*in) weitere Büros

Bevollmächtigte*r

*bei juristischen Personen, Partnerschaften und Bewerbungsgemeinschaften