## Nichtoffener Wettbewerb RPW Neubau KITA Hinter Höfen Mössingen

BEWERBEREKLÄRUNG FÜR: (Adresse des Bewerbers)

## Wir erklären mit unsere/r/n Unterschrift/en die Richtigkeit aller Angaben, insbesondere:

dass wir die unter Punkt 5 der Auslobung geforderten fachlichen Anforderungen erfüllen und berechtigt sind die Berufsbezeichnung Architekt zu führen. dass wir zur Einreichung der Wettbewerbsarbeit entsprechend der Auslobung und im Sinne von § 4 Abs. 1 RPW 2013 berechtigt sind,

dass bei keinem Teilnehmer/Verfasser ein Teilnahmehindernis im Sinne von § 4 Abs. 2 RPW 2013 vorliegt,

dass bei keinem Teilnehmer/Verfasser die Ausschlusskriterien nach §§ 123,124 GWB zutreffen,

dass wir das Recht zur Nutzung und Änderung der Wettbewerbsarbeit zum Zweck der weiteren Bearbeitung haben, und dass wir dem Auslober die Nutzungsrechte einschließlich der Änderungsbefugnis übertragen können,

dass wir uns im Falle einer Beauftragung durch den Auslober verpflichten, ausschließlich Planungsleistungen nach HOAl zu übernehmen und in der Lage zu sein, diese Planungsleistungen gemäß der Wettbewerbsauslobung in persönlicher Verantwortung zu erbringen,

dass wir uns später nicht um Bauleistungen für das Wettbewerbsprojekt bemühen werden.

dass wir die geforderte Berufshaftpflichtversicherung abgeschlossen haben bzw. eine dementsprechende objektbezogene Berufshaftpflichtversicherung abschließen werden.

Natürliche Persor	<u>n/Arbeitsgemeinscha</u> t	ft				
z. B. Einzelperson/Gesellschaft bürgerlichen Rechts GbR		Name oder Bezeichnung der	Arbeitsgemeinschaft	bzw. des "Büros"	/Adresse/Telefon/Fax/eMail	
Verfasser			Verfasser			
Fachrichtung /laut Teilnahmeberechtigung			Fachrichtung /laut Teilnahme			
	/Eintragungsort		Kammer-Nummer			
Unterschrift	/ Ort / Datum		Unterschrift			
Partnerschaft						
gemäß Partnerschaftsgesellsc	haftsgesetz PartGG	Name oder Bezeichnung der	Partnerschaft bzw. d	es "Büros"	/Adresse/Telefon/Fax/eMail	
Verfasser			Verfasser			
Fachrichtung	richtung /laut Teilnahmeberechtigung				/laut Teilnahmeberechtigung	
	/Eintragungsort			/Eintragungsort		
Unterschrift	/Ort /Datum /Unterschrift		Unterschrift / Ort / Datum			
Juristische Perso	n					
	nkter Haftung GmbH	Name oder Bezeichnung der	juristischen Person t	ozw. des "Büros"	/Adresse/Telefon/Fax/eMail	
bevollmächtigter Vertreter			Verfasser			
Fachrichtung	/laut Teilnahmeberechtigung			/laut Teilnahme	berechtigung	
	/Eintragungsort			/Eintragungsort		
	/ Ort / Datum			/ Ort / Datum		