**Nichtoffener Wettbewerb RPW Neubau KITA Hinter Höfen Mössingen**

**BEWERBERERKLÄRUNG 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 HOAI 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 Person/Arbeitsgemeinschaft**

*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 Teilnahmeberechtigung

................................................................ .......................................................................

Kammer-Nummer / Eintragungsort Kammer-Nummer / Eintragungsort

.........................................................................................................................................................

Unterschrift / Ort / Datum Unterschrift / Ort / Datum

**Partnerschaft**

gemäß Partnerschaftsgesellschaftsgesetz PartGG Name oder Bezeichnung der Partnerschaft bzw. des „Büros“ / Adresse / Telefon / Fax / eMail

................................................................ .......................................................................

Verfasser Verfasser

................................................................ .......................................................................

Fachrichtung / laut Teilnahmeberechtigung Fachrichtung / laut Teilnahmeberechtigung

................................................................ .......................................................................

Kammer-Nummer / Eintragungsort Kammer-Nummer / Eintragungsort

................................................................ .......................................................................

Unterschrift / Ort / Datum / Unterschrift Unterschrift / Ort / Datum

**Juristische Person**

z.B.: Gesellschaft mit beschränkter Haftung GmbH Name oder Bezeichnung der juristischen Person bzw. des „Büros“ / Adresse / Telefon / Fax / eMail

................................................................ .......................................................................

bevollmächtigter Vertreter Verfasser

................................................................ .......................................................................

Fachrichtung / laut Teilnahmeberechtigung Fachrichtung / laut Teilnahmeberechtigung

................................................................ .......................................................................

Kammer-Nummer / Eintragungsort Kammer-Nummer / Eintragungsort

................................................................ .......................................................................

Unterschrift / Ort / Datum Unterschrift / Ort / Datum