

lfd. Nr.

bitte nicht ausfüllen

## BEWERBUNG 1. Stufe, Wettbewerb Kunst am Bau, Finanzamt Halle (Saale)

### Einzelbewerbung

Vor- und Nachname des Einzelbewerbers

Geburtsjahr

Straße, Hausnummer, PLZ, Stadt, gegebenenfalls Land

Telefon

Mobiltelefon

e-mail

Webseite

### Erklärung zur Teilnahmeberechtigung

Hiermit erkläre ich mit meiner Unterschrift, dass ich teilnahmeberechtigt bin durch Bezug zum Bundesland Sachsen-Anhalt.

Hiermit erkläre ich die Richtigkeit aller meiner Angaben. Ich bin mit den Wettbewerbsbedingungen einverstanden und im Falle der Einladung bereit, am weiteren Verfahren teilzunehmen.

Datum, Ort

Unterschrift

Vorprüfung // bitte nicht ausfüllen



termingerechte Einsendung

Notizen



Vollständigkeit

lfd. Nr.

bitte nicht ausfüllen

## BEWERBUNG 1. Stufe, Wettbewerb Kunst am Bau, Finanzamt Halle (Saale)

### ■ Arbeitsgruppe

1) \_\_\_\_\_  
Name des **Bevollmächtigten** der Arbeitsgruppe \_\_\_\_\_ Geburtsjahr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
gegebenenfalls Name der Arbeitsgruppe

\_\_\_\_\_   
Straße, Hausnummer, PLZ, Stadt, gegebenenfalls Land

\_\_\_\_\_   
Telefon

\_\_\_\_\_   
Mobiltelefon

\_\_\_\_\_   
e-mail

\_\_\_\_\_   
Webseite

### Weitere Mitglieder der Arbeitsgruppe

2) \_\_\_\_\_  
Name des Mitglieds der Arbeitsgruppe \_\_\_\_\_ Geburtsjahr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Straße, Hausnummer, PLZ, Stadt, gegebenenfalls Land, e-mail

\_\_\_\_\_   
Ort, Datum Unterschrift

3) \_\_\_\_\_  
Name des Mitglieds der Arbeitsgemeinschaft \_\_\_\_\_ Geburtsjahr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Straße, Hausnummer, PLZ, Stadt, gegebenenfalls Land, e-mail

\_\_\_\_\_   
Ort, Datum Unterschrift

4) \_\_\_\_\_  
Name des Mitglieds der Arbeitsgruppe \_\_\_\_\_ Geburtsjahr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Straße, Hausnummer, PLZ, Stadt, gegebenenfalls Land, e-mail

\_\_\_\_\_   
Ort, Datum Unterschrift

lfd. Nr.

bitte nicht ausfüllen

## BEWERBUNG als Arbeitsgruppe - Fortsetzung

5)

Name des Mitglieds der Arbeitsgruppe

Geburtsjahr

Straße, Hausnummer, PLZ, Stadt, gegebenenfalls Land, e-mail

Ort, Datum Unterschrift

6)

Name des Mitglieds der Arbeitsgruppe

Geburtsjahr

Straße, Hausnummer, PLZ, Stadt, gegebenenfalls Land, e-mail

Ort, Datum Unterschrift

### Erklärung zur Teilnahmeberechtigung und Arbeitsgruppe

Hiermit erklären wir durch unsere Unterschrift:

- dass, alle Mitglieder der Arbeitsgruppe teilnahmeberechtigt sind, durch Bezug zum Bundesland Sachsen-Anhalt laut Teilnahmeberechtigung.
- der von uns oben benannte Bevollmächtigte (Mitglied 1) alle Mitglieder gegenüber dem Auslober/Auftraggeber rechtsverbindlich vertritt.
- dass wir im Falle der Einladung bereit sind, in dieser Form als Arbeitsgruppe am weiteren Verfahren teilzunehmen.
- dass wir uns darüber bewusst sind, dass wir im Falle einer Beauftragung für sämtliche vertraglichen Verpflichtungen gegenüber dem Auftraggeber als Gesamtschuldner haften.
- alle von uns gemachten Angaben richtig und wir mit den Teilnahmebedingungen einverstanden sind.

Der Bewerbungsbogen muss von allen Mitgliedern der Arbeitsgemeinschaft unterschrieben werden um gültig zu sein.

Datum, Ort

Unterschrift des Bevollmächtigten

Vorprüfung // bitte nicht ausfüllen

termingerechte Einsendung

Notizen

Vollständigkeit