**KONZEPTVERGABEVERFAHREN „EGGELAND-ZENTRUM“**

VERFASSERERKLÄRUNG

Hinweis: Die Verfassererklärung darf vom Teilnehmer inhaltlich nicht abgeändert werden und ist für die unterzeichnenden Verfasser, bevollmächtigten Vertreter oder Gesellschafter verbindlich.

**Investorin/Investor** (natürliche oder juristische Person, bitte entsprechendes ausfüllen; auch eingescannte Unterschriften zulässig)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Natürliche Person** | | |
| Verfasser | |  |
| Name |  |
|  | Straße, Hausnummer |  |
|  | PLZ, Ort |  |
|  | Land |  |
|  | Telefon |  |
|  | E-Mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Juristische Person / Partnerschaften** | | |
| Verfasser | |  |
|  | Büroname |  |
|  | Straße, Hausnummer |  |
|  | PLZ, Ort |  |
|  | Land |  |
|  | Telefon |  |
|  | Name Verfasser/Bevollmächtigter |  |
|  | Telefon |  |
|  | E-Mail |  |
|  | |  |

**Architekturbüro** (natürliche oder juristische Person, bitte entsprechendes ausfüllen; auch eingescannte Unterschriften zulässig)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Natürliche Person** | | |
| Verfasser | |  |
| Name |  |
|  | Straße, Hausnummer |  |
|  | PLZ, Ort |  |
|  | Land |  |
|  | Telefon |  |
|  | E-Mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Juristische Person / Partnerschaften** | | |
| Verfasser | |  |
|  | Büroname |  |
|  | Straße, Hausnummer |  |
|  | PLZ, Ort |  |
|  | Land |  |
|  | Telefon |  |
|  | Name Verfasser/Bevollmächtigter |  |
|  | Kammernummer |  |
|  | Telefon |  |
|  | E-Mail |  |
|  | |  |

**Versicherung**

Wir versichern mit unsere/r/n Unterschrift/en:

* die Richtigkeit der ausgefüllten Angaben,
* die geistige Urheberschaft der eingereichten Arbeiten,
* die Zustimmung zum im Exposé beschriebenen Verfahrensablauf des Konzeptvergabeverfahrens

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Ort Unterschrift Investor/in bzw. Bevollmächtigte/r (ggf. Stempel)

(auch eingescannte Unterschrift zulässig)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Ort Unterschrift Architekt/in bzw. Bevollmächtigte/r (ggf. Stempel)

(auch eingescannte Unterschrift zulässig)