Stadt Weiden i.d.Opf.

Städtebaulicher und landschaftsplanerischer Realisierungswettbewerb „Wittgarten“

und „Josef-Witt-Platz“ in Weiden i.d.Opf.

Teilnahmeberechtigt sind zwingende Planungsteams aus Stadtplanern/ Architekten und Landschaftsarchitekten.

Zur Bewerbung aufgefordert sind Stadtplaner, Architekten und Landschaftsarchitekten.

Der Antrag ist von allen Mitgliedern der Bewerbergemeinschaft (Architekt und/oder Stadtplaner und Landschaftsarchitekt) zu unterschreiben.

Es ist eine bevollmächtigte Vertreterin/ ein bevollmächtigter Vertreter der Bewerbergemeinschaft

als Ansprechpartner für das Verfahren zu benennen (unten anzukreuzen).

Teilnahmeantrag

**1. Stadtplanerin/ Stadtplaner**

Büroname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Ansprechpartner: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Straße, Nr. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

PLZ, Ort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Telefonnummer Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Faxnummer Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

E-Mail

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

Rechtlicher Status [ ]  Natürliche Person [ ]  Juristische Person

[ ]  Ich versichere/ wir versichern, dass ich/wir zur Führung der Berufsbezeichnung

Stadtplanerin/ Stadtplaner berechtigt bin/ sind (Eigenerklärung).

Ein entsprechender Nachweis ist von den Preisträgerinnen/ Preisträgern auf

Verlangen vorzulegen.

[ ]  Ich bestätige/ wir bestätigen dass ich/ wir über eine Berufshaftpflichtversicherung mit

den Mindestversicherungssummen von 2.500.000 € für Personenschäden und

1.000.000 € für sonstige Schäden verfüge(n) bzw. im Auftragsfall eine entsprechende

Versicherung erhalten würde(n) (Eigenerklärung).

Ein Versicherungsnachweis bzw. eine Bestätigung der Versicherung ist von den

Preisträgerinnen/ Preisträgern auf Verlangen vorzulegen.

[ ]  Ich versichere/ wir versichern, dass keine Ausschlussgründe gem. § 124 GWB vorliegen

(Eigenerklärung).

[ ]  Ich versichere/ wir versichern, dass keine Ausschlussgründe gem. § 124 GWB vorliegen

(Eigenerklärung).

Hiermit erkläre(n) ich/ wir verbindlich, dass ich/ wir im Falle der Auswahl unserer Bewerbung am Wettbewerb

teilnehmen werden und versichern,

- dass die oben gemachten Angaben richtig sind.

- dass sich kein weiteres Mitglied einer eventuell bestehenden Bürogemeinschaft bewirbt.

Ort, Datum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Unterschrift [ ]  Bevollmächtigte(r) Vertreter/ -in

Stadtplaner/-in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ der Bewerbergemeinschaft

**2. Architektin/ Architekt**

Büroname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Ansprechpartner: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Straße, Nr. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

PLZ, Ort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Telefonnummer Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Faxnummer Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

E-Mail

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

Rechtlicher Status [ ]  Natürliche Person [ ]  Juristische Person

[ ]  Ich versichere/ wir versichern, dass ich/wir zur Führung der Berufsbezeichnung

Architektin/ Architekt berechtigt bin/ sind (Eigenerklärung).

Ein entsprechender Nachweis ist von den Preisträgerinnen/ Preisträgern auf

Verlangen vorzulegen.

[ ]  Ich bestätige/ wir bestätigen dass ich/ wir über eine Berufshaftpflichtversicherung mit

den Mindestversicherungssummen von 2.500.000 € für Personenschäden und

1.000.000 € für sonstige Schäden verfüge(n) bzw. im Auftragsfall eine entsprechende

Versicherung erhalten würde(n) (Eigenerklärung).

Ein Versicherungsnachweis bzw. eine Bestätigung der Versicherung ist von den

Preisträgerinnen/ Preisträgern auf Verlangenvorzulegen.

[ ]  Ich versichere/ wir versichern, dass keine Ausschlussgründe gem. § 124 GWB vorliegen

(Eigenerklärung).

[ ]  Ich versichere/ wir versichern, dass keine Ausschlussgründe gem. § 124 GWB vorliegen

(Eigenerklärung).

Hiermit erkläre(n) ich/ wir verbindlich, dass ich/ wir im Falle der Auswahl unserer Bewerbung am Wettbewerb

teilnehmen werden und versichern,

- dass die oben gemachten Angaben richtig sind.

- dass sich kein weiteres Mitglied einer eventuell bestehenden Bürogemeinschaft bewirbt.

Ort, Datum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Unterschrift [ ]  Bevollmächtigte(r) Vertreter/ -in

Architekt/-in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ der Bewerbergemeinschaft

**3. Landschaftsarchitektin/ Landschaftsarchitekt**

Büroname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Ansprechpartner: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Straße, Nr. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

PLZ, Ort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Telefonnummer Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Faxnummer Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

E-Mail

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

Rechtlicher Status [ ]  Natürliche Person [ ]  Juristische Person

[ ]  Ich versichere/ wir versichern, dass ich/wir zur Führung der Berufsbezeichnung

Landschaftsarchitektin/ Landschaftsarchitekt berechtigt bin/ sind (Eigenerklärung).

Ein entsprechender Nachweis ist von den Preisträgerinnen/ Preisträgern vor dem

Verhandlungsgespräch vorzulegen.

[ ]  Ich bestätige/ wir bestätigen dass ich/ wir über eine Berufshaftpflichtversicherung mit

den Mindestversicherungssummen von 2.500.000 € für Personenschäden und

1.000.000 € für sonstige Schäden verfüge(n) bzw. im Auftragsfall eine entsprechende

Versicherung erhalten würde(n) (Eigenerklärung).

Ein Versicherungsnachweis bzw. eine Bestätigung der Versicherung ist von den

Preisträgerinnen/ Preisträgern vor dem Verhandlungsgespräch vorzulegen.

[ ]  Ich versichere/ wir versichern, dass keine Ausschlussgründe gem. § 124 GWB vorliegen

(Eigenerklärung).

[ ]  Ich versichere/ wir versichern, dass keine Ausschlussgründe gem. § 124 GWB vorliegen

(Eigenerklärung).

Hiermit erkläre(n) ich/ wir verbindlich, dass ich/ wir im Falle der Auswahl unserer Bewerbung am Wettbewerb

teilnehmen werden und versichern,

- dass die oben gemachten Angaben richtig sind.

- dass sich kein weiteres Mitglied einer eventuell bestehenden Bürogemeinschaft bewirbt.

Ort, Datum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Unterschrift [ ]  Bevollmächtigte(r) Vertreter/ -in

Landschaftsarchitekt/-in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ der Bewerbergemeinschaft

**Referenzobjekt 1** (gemäß Ziffer III.1.10) der Bekanntmachung)

Bearbeitet von Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Bewerber:

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

Objektbezeichnung,

Ortsangabe: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Auftraggeber: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

☐ Wettbewerbserfolg (Preisrang, Ankauf oder Anerkennung in einen Verfahren gemäß RPW, GRW, RAW oder vergleichbar; keine Platzierung in reinen VOF-Verfahren)

Platzierung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Größe Planungsgebiet: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Jahr der Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Fertigstellung: ..... ................................................................................................................................

Ggf. Urheber: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Vom Bewerber bearbei-

tete Leistungsphasen

nach HOAI oder ver-

gleichbar: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Hinweis:

Das Referenzprojekt ist mit aussagekräftigen Darstellungen (Zeichnungen/ Fotos …) auf max. 2 DIN A4 Seiten, einseitig bedruckt darzustellen und dem Teilnahmeantrag als Anlage beizufügen.