

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 Bewerbungsgemeinschaft (Architekt und/oder Stadtplaner und Landschaftsarchitekt) zu unterschreiben.

Es ist eine bevollmächtigte Vertreterin/ ein bevollmächtigter Vertreter der Bewerbungsgemeinschaft als Ansprechpartner für das Verfahren zu benennen (unten anzukreuzen).

Teilnahmeantrag

1. Stadtplanerin/ Stadtplaner

Büroname:

.....

Ansprechpartner:

.....

Straße, Nr.

.....

PLZ, Ort

.....

Telefonnummer

.....

Faxnummer

.....

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

.....

Unterschrift

Stadtplaner/-in

.....

Bevollmächtigte(r) Vertreter/ -in
der Bewerbungsgemeinschaft

2. Architektin/ Architekt

Büroname:

.....

Ansprechpartner:

.....

Straße, Nr.

.....

PLZ, Ort

.....

Telefonnummer

.....

Faxnummer

.....

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

.....

Unterschrift

Architekt/-in

Bevollmächtigte(r) Vertreter/ -in
der Bewerbungsgemeinschaft

3. Landschaftsarchitektin/ Landschaftsarchitekt

Büroname:

.....

Ansprechpartner:

.....

Straße, Nr.

.....

PLZ, Ort

.....

Telefonnummer

.....

Faxnummer

.....

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

.....

Unterschrift

Landschaftsarchitekt/-in

Bevollmächtigte(r) Vertreter/ -in
der Bewerbungsgemeinschaft

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

Bearbeitet von
Bewerber:

.....
.....

Objektbezeichnung,
Ortsangabe:

.....
.....

Auftraggeber:

.....

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

Platzierung:

.....

Größe Planungsgebiet:

.....

Jahr der Fertigstellung:

.....

Ggf. Urheber:

.....

Vom Bewerber bearbeitete
Leistungsphasen
nach HOAI oder ver-
gleichbar:

.....
.....

Hinweis:

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

Der Teilnahmeantrag ist ausschließlich in Papierform einzureichen bei:

**Holl Wieden Partnerschaft
Architekten und Stadtplaner
Herr Thomas Wieden
Ludwigstraße 22
97070 Würzburg**