

|            |  |  |  |  |  |  |
|------------|--|--|--|--|--|--|
| Kennziffer |  |  |  |  |  |  |
|------------|--|--|--|--|--|--|

Ich versichere / Wir versichern,

1. alleinige(r) geistige(r) Urheber der Wettbewerbsarbeit zu sein,
2. das Recht zur Nutzung und Änderung sowie zur Einräumung zweckentsprechender Nutzungsrechte zu besitzen,
3. nach den Bestimmungen der Auslobung teilnahmeberechtigt zu sein,
4. dass Teilnahmehindernisse nach § 4(2) RPW 2013 für mich / uns nicht bestehen,
5. im Falle einer Beauftragung durch die Ausloberin willens, berechtigt und in der Lage zu sein, die Architektenleistungen entsprechend den Regelungen in der Auslobung, ggfs. in Zusammenarbeit, zu übernehmen und zu erbringen,
6. dass der bevollmächtigte Vertreter im Falle einer Preiserteilung berechtigt ist, gegenüber der Ausloberin als Partner für Vertragsverhandlungen und die Vertragsdurchführung aufzutreten, diese Stellung auch für den Fall von gesellschaftlichen Veränderungen (Auflösung oder Änderung der Zusammensetzung bspw.) behält,
7. über die Planungsleistungen hinaus kein geschäftliches Interesse an dem Wettbewerbsgegenstand zu haben,
8. dass an der Wettbewerbsarbeit nur die unten genannten Mitarbeiter mitwirkten,
9. die Verwendungsbedingungen für die digitale Kartengrundlage zu akzeptieren und einzuhalten.

Mir / Uns ist bekannt, dass Verstöße gegen die vorgenannten Bedingungen den Ausschluss meiner / unserer Wettbewerbsarbeit zur Folge haben und dass falsche Angaben ein berufsgerichtliches Verfahren zur Folge haben können.

1.1 Name des Büros /  
der Arbeitsgemeinschaft

|  |
|--|
|  |
|--|

1.2 Kontaktadresse

Straße, Hausnummer

|  |
|--|
|  |
|--|

PLZ, Ort

|  |
|--|
|  |
|--|

Bevollmächtigter Verteter  
bzw. Verfasser

|  |
|--|
|  |
|--|

Architektenkammer,  
Eintragsnummer \*

|  |
|--|
|  |
|--|

Telefon am Tag des Preisge-  
richtes (08.02.2018)

|  |
|--|
|  |
|--|

E-Mail

|  |
|--|
|  |
|--|

1.3 Bankverbindung

Bankleitzahl

|  |
|--|
|  |
|--|

Kontonummer

|  |
|--|
|  |
|--|

Bank

|  |
|--|
|  |
|--|

Kontoinhaber

|  |
|--|
|  |
|--|

\* oder bei ausländischen Bewerbern eine vergleichbare Institution. Nicht deutschsprachige Nachweise müssen in Form einer amtlich beglaubigten Übersetzung in Deutsch vorgelegt werden.

Unterschrift des bevoll-  
mächtigten Vertreters nach  
1.2 / Ort / Datum / Stempel

|  |
|--|
|  |
|--|

**Verfassererklärung**Seite **2** von 4

WBW TWWP -Trilaterales Weltnaturerbe -

Wattenmeer - Partnerschaftszentrum

gem. § 5(3) RPW 2013

Kennziffer

2.1 weiterer Verfasser bzw. b.  
jur. Person o.ä. Bevollm.

Berufsbezeichnung

Architektenkammer,  
Eintragsnummer \*

2.2

Adresse

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Unterschrift des bevoll-  
mächtigten Vertreters nach  
2.2 / Ort / Datum / Stempel3.1 weiterer Verfasser bzw. b.  
jur. Person o.ä. Bevollm.

Berufsbezeichnung

Architektenkammer,  
Eintragsnummer \*

3.2

Adresse

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Unterschrift des bevoll-  
mächtigten Vertreters nach  
3.2 / Ort / Datum / Stempel

|            |  |  |  |  |  |  |
|------------|--|--|--|--|--|--|
| Kennziffer |  |  |  |  |  |  |
|------------|--|--|--|--|--|--|

4.1            Angestellte Mitarbeiter            Name, Vorname, Beruf

|    |
|----|
| 01 |
| 02 |
| 03 |
| 04 |
| 05 |
| 06 |
| 07 |
| 08 |
| 09 |
| 10 |

4.2            Freie Mitarbeiter            Name, Vorname, Beruf

|    |
|----|
| 01 |
| 02 |
| 03 |
| 04 |
| 05 |
| 06 |
| 07 |
| 08 |
| 09 |
| 10 |

|            |  |  |  |  |  |  |
|------------|--|--|--|--|--|--|
| Kennziffer |  |  |  |  |  |  |
|------------|--|--|--|--|--|--|

- 5.1 Fachberater ständig überwiegend auf ihrem Fachgebiet tätig,  
sie erbringen keine Planungsleistungen entsprechend der Wettbewerbsaufgabe

Name, Vorname

|  |
|--|
|  |
|--|

Berufsbezeichnung

|  |
|--|
|  |
|--|

Name, Vorname

|  |
|--|
|  |
|--|

Berufsbezeichnung

|  |
|--|
|  |
|--|

Name, Vorname

|  |
|--|
|  |
|--|

Berufsbezeichnung

|  |
|--|
|  |
|--|

Name, Vorname

|  |
|--|
|  |
|--|

Berufsbezeichnung

|  |
|--|
|  |
|--|

Name, Vorname

|  |
|--|
|  |
|--|

Berufsbezeichnung

|  |
|--|
|  |
|--|

Name, Vorname

|  |
|--|
|  |
|--|

Berufsbezeichnung

|  |
|--|
|  |
|--|

Name, Vorname

|  |
|--|
|  |
|--|

Berufsbezeichnung

|  |
|--|
|  |
|--|

**Verfassererklärung in neutralem, undurchsichtigem,  
verschlossenem und mit Kennzahl versehenen Umschlag abgeben !**