

Ideenwettbewerb „Kommandantenvilla“ Sachsenburg

VERFASSERERKLÄRUNG

(in neutralem, undurchsichtigem, verschlossenem und mit Kennzahl versehenem Umschlag abzugeben)

Offener, einstufiger Ideenwettbewerb

Ausloberin:

Stadt Frankenberg/Sa.

vertreten durch den Bürgermeister Thomas Firmenich

Markt 15, 09669 Frankenberg/Sa.

Ansprechpartnerin: Frau Sandra Saborowski

E-Mail: s.saborowski@frankenberg-sachsen.de Tel.: +49 37206 / 64-1112

1. Allgemeine Informationen zur Teilnehmer*in bzw. zur Arbeitsgemeinschaft

1.1 Name und Adresse Architekt*in

Name Architekt*in/ Teilnehmergeinschaft	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Land	
Telefon / Fax	
E-Mail	
Rechtsform des Unternehmens / der Unternehmen	
bei juristischen Personen: Bevollmächtigter Vertreter	

1.2 Name und Adresse Landschaftsarchitekt*in

Name Landschaftsarchitekt*in bzw. Teilnehmergeinschaft	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Land	
Telefon / Fax	
E-Mail	
Rechtsform des Unternehmens / der Unternehmen	
bei juristischen Personen: Bevollmächtigter Vertreter	

1.3 Name und Adresse Künstler*in

Name Teilnehmer bzw. Teilnehmergeinschaft	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Land	
Telefon / Fax	
E-Mail	
Rechtsform des Unternehmens / der Unternehmen	
bei juristischen Personen: Bevollmächtigter Vertreter	

1.4 Name und Adresse Sonderfachleute / sonstige Fachplaner (in ARGE, falls zutreffend)

Name des Büros/ Unternehmens	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Land	
Telefon / Fax	
E-Mail	
bei juristischen Personen: Bevollmächtigter Vertreter	

**2. Angaben zu einem besonderen Berufsstand der Projektverantwortlichen
gemäß Teil A, Kapitel 7 der Auslobung**

2.1 Qualifikation des/der projektverantwortlichen Architekt*in

Name					
Büro/Unternehmen					
Datum und Art des Hochschulabschlusses					
Hochschule					
Kammer- mitglied	Ja	Nein	Kammer:	Nr.:	

2.2 Qualifikation des/der projektverantwortlichen Landschaftsarchitekt*in

Name					
Büro/Unternehmen					
Datum und Art des Hochschulabschlusses					
Hochschule					
Kammer- mitglied	Ja	Nein	Kammer:	Nr.:	

2.3 Qualifikation des/der projektverantwortlichen Künstler*in

Name					
Büro/Unternehmen					
Datum und Art des Hochschulabschlusses					
Hochschule					
Verbands- mitglied	Ja	Nein	Verband:	Nr.:	

2.4 Qualifikation der/des projektverantwortlichen ARGE-Partner*in

Name					
Büro/Unternehmen					
Datum und Art des Hochschulabschlusses					
Hochschule					
Kammer- mitglied	Ja	Nein	Kammer:	Nr.:	

Bei weiteren Mitgliedern einer Arbeitsgemeinschaft können weitere Felder zur Angabe gemäß obiger Vorlage eingefügt werden.

Die Fachberatung durch andere Sonderfachleute wird durch den Auslober ausdrücklich befürwortet. Die Nennung des/der beratenden Büros erfolgt in der Verfassererklärung (siehe Abschnitt 3).

Hinweis: Der /die Projektverantwortliche ist die für die Erbringung der Leistung als verantwortlich vorgesehene Person.

3. Verfassererklärung

Der/Die Unterzeichner versichert/ versichern ehrenwörtlich,

1. nach den Bestimmungen der Auslobung teilnahmeberechtigt zu sein,
2. geistige/r Urheber der Wettbewerbsarbeit zu sein,
3. dass Teilnahmehindernisse nach § 4 Abs. 2 RPW 2013** für mich/uns nicht bestehen,
4. über die Planungsleistungen hinaus kein geschäftliches Interesse an dem Wettbewerbsgegenstand zu haben,
5. dass an der Wettbewerbsarbeit außerdem die unten aufgeführten Mitarbeiter*innen mitwirkten

Mir / Uns ist bekannt, dass Verstöße gegen die vorgenannten Bedingungen den Ausschluss meiner / unserer Wettbewerbsarbeit zur Folge haben.

Name und Vorname Berufsbezeichnung der Verfasser*innen	Ort	Ggf. Eintragungsort bei der Architektenkammer	Unterschrift
Name und Anschrift des bevollmächtigten Vertreters (bei Arbeitsgemeinschaften und bei juristischen Personen)			

Ort/Datum:

**) § 4 Abs. 2 RPW 2013 (Teilnahmehindernis): Ausgeschlossen von der Teilnahme an Wettbewerben sind Personen, die infolge ihrer Beteiligung an der Auslobung oder Durchführung des Wettbewerbes bevorzugt sein oder Einfluss auf die Entscheidung des Preisgerichts nehmen können. Das gleiche gilt für Personen, die sich durch Angehörige oder ihnen wirtschaftlich verbundene Personen einen entsprechenden Vorteil oder Einfluss verschaffen können.

4. Mitwirkende

Mitarbeiter*innen und Studierende (Teilnahmeberechtigung nicht erforderlich)

Name	Adresse	Berufsbezeichnung
------	---------	-------------------

Fachberater*innen (Personen, die überwiegend und ständig auf ihrem Spezialgebiet tätig sind und keine Planungsleistungen entsprechend der Wettbewerbsaufgabe erbringen)

Name	Adresse	Berufsbezeichnung
------	---------	-------------------

5. Bankverbindung der / der federführenden Verfasser*in

6. Unterschriften

Mit meiner Unterschrift versichere ich / versichern wir die Richtigkeit aller Angaben

.....
Ort/Datum

.....
Name (leserlich)

.....
Rechtsverbindliche Unterschrift/en
der Verfasser / des Bevollmächtigten der
Arbeitsgemeinschaft