

Kunst am Bau-Wettbewerb: Klinikum der Stadt Ludwigshafen – Abschiedsräume im Neubau Haus D“

Kennzahl

Verfassererklärung

(in einem verschlossenen, nur mit der Kennzahl beschrifteten Umschlag zusammen mit dem Entwurf einzureichen)

Verfasser _____ (Vorname, Name)

Verfassergemeinschaft/Mitarbeiter _____
_____ (Vornamen, Namen)

Anschrift _____ (Postadresse)

Telefon _____

E-Mail _____

Bankverbindung _____

IBAN _____

BIC _____

Steuernummer oder Steuer ID _____

Mit der Abgabe meiner/unserer Einreichung zum Wettbewerb erkläre/n ich/wir uns mit den Wettbewerbsbedingungen der Auslobung einverstanden und verpflichte/n mich/uns, im Falle einer Beauftragung die weitere Bearbeitung umgehend nach Abschluss des Kunstwettbewerbs zu übernehmen und durchzuführen.

Ich/wir bin/sind der/die geistigen Urheber des Entwurfs und zur Durchführung des Auftrages in der Lage.

DSVGO: Der/Die Verfasser erklären sich einverstanden, dass ihre personenbezogenen Daten aus diesem Formblatt für die Dauer dieses Wettbewerbsverfahrens beim Auslober gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift/en
