**Bewerbergemeinschaft / Konsortium**

**(auszufüllen und zu unterzeichnen von jedem Mitglied des Konsortiums,   
sofern zutreffend)**

**Erklärung Bewerbergemeinschaft**

Wir, die nachstehend aufgeführten Wirtschaftsteilnehmer, beteiligen uns am Vergabeverfahren als Bewerbergemeinschaft bzw. als Konsortium.

Mitglied

Mitglied

Mitglied

Mitglied

Mitglied

Bevollmächtigter Vertreter bzw. Konsortialführer:

Name:

Anschrift:

Wir erklären, dass

- der bevollmächtigte Vertreter die Mitglieder gegenüber dem Auftraggeber rechtsverbindlich vertritt,

- alle Mitglieder im Fall der Auftragserteilung als Gesamtschuldner haften und

- die Bewerbergemeinschaft nicht wettbewerbsbeschränkend im Sinne des § 1 GWB ist.

- ein Wechsel des bevollmächtigten Vertreters bzw. des Konsortialführers im weiteren Ausschreibungsverlauf oder im Falle einer Auftragserteilung nicht erfolgen wird.

Die Aufteilung der Leistungsbereiche innerhalb unserer Bewerbergemeinschaft lautet wie folgt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | Name des Mitglieds der Bewerbergemeinschaft | Leistungsbereich(e) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

1.)

     ,

(Name des Unterzeichners, Unternehmensbezeichnung)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort: | Datum: | Firmenstempel und Unterschrift  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

2.)

     ,

(Name des Unterzeichners, Unternehmensbezeichnung)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort: | Datum: | Firmenstempel und Unterschrift  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

3.)

     ,

(Name des Unterzeichners, Unternehmensbezeichnung)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort: | Datum: | Firmenstempel und Unterschrift  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

4.)

     ,

(Name des Unterzeichners, Unternehmensbezeichnung)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort: | Datum: | Firmenstempel und Unterschrift  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

5.)

     ,

(Name des Unterzeichners, Unternehmensbezeichnung)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort: | Datum: | Firmenstempel und Unterschrift  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |