



## Anlage 1.1

### Bewerberbogen

Neubau Rudolf-Virchow-Zentrum /  
Institut für molekulare Infektionsbiologie  
Wettbewerb „Kunst am Bau“

Lfd. Nr. \_\_\_\_\_ (bitte nicht ausfüllen)

Bewerbungsdatum (Eingang): \_\_\_\_\_ termingerechte Vorlage: \_\_\_\_\_

### Mitglieder Künstlergruppe / Arbeitsgemeinschaft

Künstlergruppe / Arbeitsgemeinschaft		Prüfvermerk
Name Mitglied		
Anschrift (Wohnsitz bzw. Sitz Künstler/-in oder Künstlergruppe)		
E-Mail		
Telefon		
Mobil		
Web		
Geburtsdatum		

Ich/wir bestätige(n) die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und werde(n) im Falle einer entsprechenden Einladung am weiteren Verfahren teilnehmen.

Ich/wir erkläre(n) mich (uns) bis auf Widerruf hiermit einverstanden, dass meine (unsere) personenbezogenen Daten, die in diesem Vordruck enthalten sind, im Zusammenhang mit dem o. g. Kunstwettbewerb bei dem Auslober geführt werden.

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns bereit, im Auftragsfall eine Haftpflichtversicherung mit folgenden Deckungssummen nachzuweisen bzw. abzuschließen:

Deckungssumme für Personenschäden – mind. 1.500.000,00 €

Deckungssumme für Sach- und Vermögensschäden – mind. 250.000,00 €

Name (in Druckbuchstaben)	Ort, Datum	Unterschrift



## Anlage 1.1

### Bewerberbogen

Neubau Rudolf-Virchow-Zentrum /  
Institut für molekulare Infektionsbiologie  
Wettbewerb „Kunst am Bau“

Lfd. Nr. \_\_\_\_\_ (bitte nicht ausfüllen)

Künstlergruppe / Arbeitsgemeinschaft		Prüfvermerk
Name Mitglied		
Anschrift (Wohnsitz bzw. Sitz Künstler/-in oder Künstlergruppe)		
E-Mail		
Telefon		
Mobil		
Web		
Geburtsdatum		

Ich/wir bestätige(n) die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und werde(n) im Falle einer entsprechenden Einladung am weiteren Verfahren teilnehmen.

Ich/wir erkläre(n) mich (uns) bis auf Widerruf hiermit einverstanden, dass meine (unsere) personenbezogenen Daten, die in diesem Vordruck enthalten sind, im Zusammenhang mit dem o. g. Kunstwettbewerb bei dem Auslober geführt werden.

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns bereit, im Auftragsfall eine Haftpflichtversicherung mit folgenden Deckungssummen nachzuweisen bzw. abzuschließen:

Deckungssumme für Personenschäden – mind. 1.500.000,00 €

Deckungssumme für Sach- und Vermögensschäden – mind. 250.000,00 €

Name (in Druckbuchstaben)	Ort, Datum	Unterschrift