



EIGENERKLÄRUNG zu §§ 44, 45 VGV

Firmenname
(inkl. Rechtsform):

Anschrift:

Gesetzliche Vertretung:

Geschäftsführung/Vorstand

Befähigung zur
Berufsausübung:

Berufs- und Handelsregister

Nummer

Geschäftszweck:

lt. Handelsregisterauszug bzw. Gewerbeanmeldung

Umsatz des Unternehmens in den letzten drei abgeschlossenen Geschäftsjahren, soweit er Leistungen betrifft, die mit der zu vergebenden Leistung vergleichbar sind unter Einschluss des Anteils bei gemeinsam mit anderen Unternehmen ausgeführten Leistungen	€
	€
	€

Als Nachweis für die Gesamtumsätze reiche ich folgende Unterlagen für die maßgeblichen Geschäftsjahre ein (eine Art der Nachweisführung genügt):

- Bestätigung eines vereidigten Wirtschaftsprüfers/Steuerberaters;
- testierte Jahresabschlüsse;
- testierte Gewinn- und Verlustrechnungen.

Berufshaftpflichtversicherung:	<p>Ich erkläre/Wir erklären,</p> <p><input type="checkbox"/> dass wir als Bieter über eine gültige Betriebs- oder Berufshaftpflichtversicherung für Personenschäden und für sonstige Schäden je Schadensfall verfügen:</p> <p>_____</p> <p>Versicherer</p> <p>_____</p> <p>Deckungssumme Personenschäden</p> <p>_____</p> <p>Deckungssumme Sachschäden</p> <p>_____</p> <p>Deckungssumme Vermögensschäden</p> <p>Maximierung im Schadenfall: _____-fach</p> <p>Als Nachweis reichen wir eine Versicherungsbestätigung über das Vorhandensein einer entsprechenden Berufshaftpflichtversicherung ein.</p>								
Ggf. Präqualifizierung:	<p>_____</p> <p>Datenbank</p> <p>_____</p> <p>Zertifikat-Nr. / Reg.-Nr.</p>								
Mitarbeiter:innen-zahlen	<p>In meinem/unser Unternehmen war in den letzten drei abgeschlossenen Geschäftsjahren im Jahresdurchschnitt die nachfolgende Anzahl an Mitarbeiter:innen tätig:</p> <table data-bbox="470 1205 1236 1444"> <thead> <tr> <th data-bbox="470 1205 534 1236">Jahr:</th> <th data-bbox="826 1205 1236 1236">Gesamtzahl der Mitarbeiter:innen:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="470 1281 590 1303">.....</td> <td data-bbox="833 1281 1136 1303">.....</td> </tr> <tr> <td data-bbox="470 1348 590 1370">.....</td> <td data-bbox="833 1348 1136 1370">.....</td> </tr> <tr> <td data-bbox="470 1415 590 1438">.....</td> <td data-bbox="833 1415 1136 1438">.....</td> </tr> </tbody> </table>	Jahr:	Gesamtzahl der Mitarbeiter:innen:
Jahr:	Gesamtzahl der Mitarbeiter:innen:								
.....								
.....								
.....								

<p>Ich versichere/Wir versichern hiermit, die Richtigkeit aller in diesem Formblatt gemachten Angaben.</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum</p> <p>_____</p> <p>Unterschrift</p>
--