

**Offener Wettbewerb zur Erlangung von Entwürfen für die künstlerische Ausgestaltung des Neubaus Transfusionszentrale der Universitätsmedizin der Johannes Gutenberg-Universität Mainz****ERKLÄRUNG ZUR ERFÜLLUNG DER TEILNAHMEVORAUSSETZUNGEN****Künstler/IN**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre, dass ich die Teilnahmebedingungen gemäß Punkt 1.2. der Auslobung erfülle.

Als Nachweis ist eine Kopie beigefügt:

- Abschlussurkunde Kunststudium
- Nachweis Ausstellungstätigkeiten
- Mitglied in einem Künstlerverband
- Mitglied in einer Künstlersozialkasse
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

Bitte legen Sie eine Kopie des entsprechenden Nachweises bei.

Bei Künstlergruppen reichen Sie bitte die Erklärung zur Erfüllung der Teilnahmevoraussetzungen pro Künstler/In ein.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift