

Offener Wettbewerb zur Erlangung von Entwürfen für die künstlerische Ausgestaltung des Neubaus Transfusionszentrale der Universitätsmedizin der Johannes Gutenberg-Universität Mainz

VERFASSERERKLÄRUNG

Künstler/IN (Kontaktperson)

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ Ort: _____
 Telefon: _____ Postleitzahl: _____
 E-Mail-Adresse: _____

Künstler/IN (bei Künstlergruppen)

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ Ort: _____
 Telefon: _____ Postleitzahl: _____
 E-Mail-Adresse: _____

Es wurde eine Arbeitsgemeinschaft gebildet mit:

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ Ort: _____
 Telefon: _____ Postleitzahl: _____
 E-Mail-Adresse: _____

Hiermit erkläre(n) ich (wir), dass ich (wir) der geistige Urheber (die geistigen Urheber) der eingereichten Arbeit für die künstlerische Ausgestaltung für das Projekt „**Neubau der Transfusionszentrale der Universitätsmedizin der Johannes Gutenberg-Universität Mainz**“ bin (sind).

Weiterhin verpflichte(n) ich (wir) mich (uns), im Falle einer Beauftragung durch die Auslober die weitere Bearbeitung zu übernehmen und nach Vertragsschluss eine Realisierung gemäß Bauzeitenplan zu ermöglichen.

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 den Auslober geführt werden.

Künstler/In

 Ort und Datum

 Unterschrift

Künstler/In

 Ort und Datum

 Unterschrift