



## Anlage 1

### Bewerberbogen

Neubau Rudolf-Virchow-Zentrum /  
Institut für molekulare Infektionsbiologie  
Wettbewerb „Kunst am Bau“  
Lfd. Nr. \_\_\_\_\_ (bitte nicht ausfüllen)

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

#### 1. Personenbezogene Daten

Künstlergruppe / Arbeitsgemeinschaft	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Prüfvermerk
Name Bewerber/-in			
Anschrift (Wohnsitz bzw. Sitz Künstler/-in oder Künstlergruppe)			
E-Mail			
Telefon			
Mobil			
Web			
Geburtsdatum			

Bei Künstlergruppe/Arbeitsgemeinschaft: Angabe über alle weiteren Mitglieder bitte in Anlage 1.1 beifügen

#### 2. Referenzen

##### Referenzobjekt / Kunstwerk 1

Titel:			Prüfvermerk
Realisiert:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Ort:			
Gebäude / Institut / Platz:			
Jahr:			
Auftraggeber:			
Material:			
Abmessungen:			
Realisierungskosten brutto:			
<b>Erläuterungen / Abbildungen auf separater Darstellung anonymisiert (DIN A4 Querformat, Format: JPG,PDF, TIFF)</b>			

##### Referenzobjekt / Kunstwerk 2

Titel:			Prüfvermerk
Realisiert:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Ort:			
Gebäude / Institut / Platz:			
Jahr:			
Auftraggeber:			
Material:			
Abmessungen:			
Realisierungskosten brutto:			
<b>Erläuterungen / Abbildungen auf separater Darstellung anonymisiert (DIN A4 quer, Format: JPG,PDF, TIFF)</b>			



## Anlage 1

### Bewerberbogen

Neubau Rudolf-Virchow-Zentrum /  
Institut für molekulare Infektionsbiologie  
Wettbewerb „Kunst am Bau“  
Lfd. Nr. \_\_\_\_\_ (bitte nicht ausfüllen)

#### Referenzobjekt / Kunstwerk 3

Titel:		Prüfvermerk
Realisiert:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ort:		
Gebäude / Institut / Platz:		
Jahr:		
Auftraggeber:		
Material:		
Abmessungen:		
Realisierungskosten brutto:		
<b>Erläuterungen / Abbildungen auf separater Darstellung anonymisiert (DIN A4 Querformat, Format: JPG,PDF, TIFF)</b>		

### 3. Anlagen

Text zur künstlerischen Position (1 Seite DIN A4)	Prüfvermerk
3 Referenzen (je 1 Seite DIN A4)	
Vita und Ausstellungsverzeichnis (1 Seite DIN A4)	

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 (bei Künstlergruppen des federführenden Mitglieds)