



Bestätigung zu pflegende(r) Angehörige(r)

Hiermit bestätige ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Hauptwohnsitz: (Straße, PLZ, Ort):	

dass ich von dem Bewerber und/oder Mitbewerber für einen Bauplatz:

Name, Vorname Bewerber:	
Geburtsdatum	
Anschrift	

Name, Vorname Mitbewerber:	
Geburtsdatum	
Anschrift	

regelmäßig betreut / häuslich versorgt / gepflegt werde.

Angaben zum Verwandtschaftsverhältnis:

Ich bin (bitte ankreuzen):

- ☐ Mutter des Bewerbers/Mitbewerbers,
- ☐ Vater des Bewerbers/Mitbewerbers,
- ☐ Großmutter des Bewerbers/Mitbewerbers,
- ☐ Großvater des Bewerbers/Mitbewerbers,
- ☐ **Anderes** Verwandtschaftsverhältnis: _____

Erforderliche Nachweise: Siehe Punktekatalog Ziffer 1.3 (Anlage 1 zur Vergaberichtlinie)

Ort, Datum

Unterschrift (en)

Hinweise: Jeder zu pflegende Angehörige füllt eine eigene Erklärung aus.
Sofern für den/die zu pflegenden Angehörige(n) ein Bevollmächtigter
unterzeichnet, ist die Vollmacht vorzulegen.