

Formular 5: Erklärung über eine Mitgliedschaft in einer Berufsgenossenschaft bzw. gesetzl. Unfallkasse und Beitragsleistungen (bei Bedarf Formular bitte kopieren)

Hinweis: Formular ist auszufüllen vom Bieter, allen Mitgliedern einer Bietergemeinschaft und von Nachunternehmern (falls bereits benannt)

Ich/Wir erkläre(n) als

- Vertreter des Bieters
- Vertreter des Mitglieds der Bietergemeinschaft
- Vertreter des Nachunternehmers

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Unser Betrieb ist gegen Unfall versichert bei:

bitte Name und Anschrift der Berufsgenossenschaft bzw. gesetzlichen Unfallkasse eintragen (bei Bieter/Unternehmen, welche keinen Sitz in Deutschland haben, bitte den zuständigen Versicherungsträger angeben)

Ich/Wir erkläre(n), dass die Beiträge an die oben genannte Berufsgenossenschaft bzw. die gesetzliche Unfallkasse regelmäßig entrichtet worden und keine offenen Forderungen des Unfallversicherungsträgers bestehen.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Erklärenden
und Name/n in Druckbuchstaben

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Erklärenden
und Name/n in Druckbuchstaben