

Bieter	Vergabenummer	Datum
Maßnahme		
Leistung		

Verzeichnis andere Unternehmen (Unterauftragnehmer)

Bitte Zutreffendes ausfüllen und die entsprechenden Nachweise beifügen.

Ich/Wir benenne/n folgende/s Unternehmen, dessen/derer ich mich/wir uns für die Erfüllung des Auftrages bedienen will/wollen sowie Art und Umfang der insofern auszuführenden Leistungen:

Name und Anschrift des Unternehmens	Beschreibung der Teilleistungen