ANLAGE 2: ANGABEN ZU FACHLICH QUALIFIZIERTEN ANSPRECHPARTNER*INNEN

*Bitte digital ausfüllen und **mit dem Angebot hochladen**.*

Nachfolgende zwei qualifizierte Fachrestaurator*innen werden als Ansprechpartner*in für den Auftrag benannt:

Hauptansprechpartner*in

Name: _____

Emailadresse: _____

Telefonnummer: _____

Vertreter*in

Name: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Der/die Bietende verpflichtet sich, Änderungen an den vorgenannten Erklärungen unverzüglich mitzuteilen.

Diese Erklärung ist gültig für die Dauer des Auftrages.