

Erkennungskode der Ausschreibung CIG: 707125690B

**VERZEICHNIS PERSONAL \***  
**- Mindestanforderung Punkt b3, b4 und b5 der Wettbewerbsbedingungen -**

Mindestanforderung b3: Im Dreijahreszeitraum vor Veröffentlichung der Ausschreibung durchgeführte Events in der Funktion Project Direktor:

Name und Vorname	Ausführungszeitraum und Gesamtbudget Event	BEREICH (entsprechendes Kästchen ankreuzen)	Beschäftigungsverhältnis
In Blockschrift:  Leserliche Unterschrift:	Datum Event Von ...../...../.....  bis: ...../...../.....  Budget Event: Euro:	Bereich: <input type="checkbox"/> Film- und/oder Fernsehen <input type="checkbox"/> Anderes  Ort: <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Frankreich <input type="checkbox"/> Anderswo	<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber
In Blockschrift:  Leserliche Unterschrift:	Datum Event Von ...../...../.....  bis: ...../...../.....  Budget Event: Euro:	Bereich: <input type="checkbox"/> Film- und/oder Fernsehen <input type="checkbox"/> Anderes  Ort: <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Frankreich <input type="checkbox"/> Anderswo	<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber
In Blockschrift:  Leserliche Unterschrift:	Datum Event Von ...../...../.....  bis: ...../...../.....  Budget Event: Euro:	Bereich: <input type="checkbox"/> Film- und/oder Fernsehen <input type="checkbox"/> Anderes  Ort: <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Frankreich <input type="checkbox"/> Anderswo	<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber

<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event Von ...../...../.....</p> <p>bis: ...../...../.....</p> <p>Budget Event: Euro:</p>	<p>Bereich:</p> <p><input type="checkbox"/> Film- und/oder Fernsehen <input type="checkbox"/> Anderes</p> <p>Ort:</p> <p><input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Frankreich <input type="checkbox"/> Anderswo</p>	<p><input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber</p>
<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event Von ...../...../.....</p> <p>bis: ...../...../.....</p> <p>Budget Event: Euro:</p>	<p>Bereich:</p> <p><input type="checkbox"/> Film- und/oder Fernsehen <input type="checkbox"/> Anderes</p> <p>Ort:</p> <p><input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Frankreich <input type="checkbox"/> Anderswo</p>	<p><input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber</p>
<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event Von ...../...../.....</p> <p>bis: ...../...../.....</p> <p>Budget Event: Euro:</p>	<p>Bereich:</p> <p><input type="checkbox"/> Film- und/oder Fernsehen <input type="checkbox"/> Anderes</p> <p>Ort:</p> <p><input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Frankreich <input type="checkbox"/> Anderswo</p>	<p><input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber</p>
<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event Von ...../...../.....</p> <p>bis: ...../...../.....</p> <p>Budget Event: Euro:</p>	<p>Bereich:</p> <p><input type="checkbox"/> Film- und/oder Fernsehen <input type="checkbox"/> Anderes</p> <p>Ort:</p> <p><input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Frankreich <input type="checkbox"/> Anderswo</p>	<p><input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber</p>
<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event Von ...../...../.....</p> <p>bis: ...../...../.....</p> <p>Budget Event: Euro:</p>	<p>Bereich:</p> <p><input type="checkbox"/> Film- und/oder Fernsehen <input type="checkbox"/> Anderes</p> <p>Ort:</p> <p><input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Frankreich <input type="checkbox"/> Anderswo</p>	<p><input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber</p>

<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event Von ...../...../.....</p> <p>bis: ...../...../.....</p> <p>Budget Event: Euro:</p>	<p>Bereich:</p> <p><input type="checkbox"/> Film- und/oder Fernsehen <input type="checkbox"/> Anderes</p> <p>Ort:</p> <p><input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Frankreich <input type="checkbox"/> Anderswo</p>	<p><input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber</p>
<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event Von ...../...../.....</p> <p>bis: ...../...../.....</p> <p>Budget Event: Euro:</p>	<p>Bereich:</p> <p><input type="checkbox"/> Film- und/oder Fernsehen <input type="checkbox"/> Anderes</p> <p>Ort:</p> <p><input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Frankreich <input type="checkbox"/> Anderswo</p>	<p><input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber</p>

Mindestanforderung b4: Im Dreijahreszeitraum vor Veröffentlichung der Ausschreibung durchgeführte Events in der Funktion Project Manager:

Name und Vorname	Ausführungszeitraum und Gesamtbudget Event	Beschäftigungsverhältnis
<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event Von ...../...../.....</p> <p>bis: ...../...../.....</p> <p>Budget Event: Euro:</p>	<p><input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Freier Mitarbeiter</p>
<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event Von ...../...../.....</p> <p>bis: ...../...../.....</p> <p>Budget Event: Euro:</p>	<p><input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Freier Mitarbeiter</p>

<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event  Von ...../...../.....</p> <p>bis: ...../...../.....</p> <p>Budget Event:  Euro:</p>	<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Freier Mitarbeiter
<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event  Von ...../...../.....</p> <p>bis: ...../...../.....</p> <p>Budget Event:  Euro:</p>	<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Freier Mitarbeiter
<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event  Von ...../...../.....</p> <p>bis: ...../...../.....</p> <p>Budget Event:  Euro:</p>	<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Freier Mitarbeiter
<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event  Von ...../...../.....</p> <p>bis: ...../...../.....</p> <p>Budget Event:  Euro:</p>	<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Freier Mitarbeiter
<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event  Von ...../...../.....</p> <p>bis: ...../...../.....</p> <p>Budget Event:  Euro:</p>	<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Freier Mitarbeiter
<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event  Von ...../...../.....</p> <p>bis: ...../...../.....</p> <p>Budget Event:  Euro:</p>	<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Freier Mitarbeiter

<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event          Von ...../...../.....</p> <p>bis: ...../...../.....</p> <p>Budget Event:          Euro:</p>	<p><input type="checkbox"/> Angestellter  <input type="checkbox"/> Gesellschafter  <input type="checkbox"/> Inhaber  <input type="checkbox"/> Freier Mitarbeiter</p>
<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event          Von ...../...../.....</p> <p>bis: ...../...../.....</p> <p>Budget Event:          Euro:</p>	<p><input type="checkbox"/> Angestellter  <input type="checkbox"/> Gesellschafter  <input type="checkbox"/> Inhaber  <input type="checkbox"/> Freier Mitarbeiter</p>

Mindestanforderung b5: Im Dreijahreszeitraum vor Veröffentlichung der Ausschreibung durchgeführte Events in der Funktion Project Assistant:

<b>Name und Vorname</b>	<b>Ausführungszeitraum und Gesamtbudget Event</b>	<b>Beschäftigungsverhältnis</b>
<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event          Von ...../...../.....</p> <p>bis: ...../...../.....</p> <p>Budget Event:          Euro:</p>	<p><input type="checkbox"/> Angestellter  <input type="checkbox"/> Gesellschafter  <input type="checkbox"/> Inhaber  <input type="checkbox"/> Freier Mitarbeiter</p>
<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event          Von ...../...../.....</p> <p>bis: ...../...../.....</p> <p>Budget Event:          Euro:</p>	<p><input type="checkbox"/> Angestellter  <input type="checkbox"/> Gesellschafter  <input type="checkbox"/> Inhaber  <input type="checkbox"/> Freier Mitarbeiter</p>

<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event  Von ...../...../.....  bis: ...../...../.....  Budget Event:  Euro:</p>	<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Freier Mitarbeiter
<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event  Von ...../...../.....  bis: ...../...../.....  Budget Event:  Euro:</p>	<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Freier Mitarbeiter
<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event  Von ...../...../.....  bis: ...../...../.....  Budget Event:  Euro:</p>	<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Freier Mitarbeiter
<p>In Blockschrift:</p> <p>Leserliche Unterschrift:</p>	<p>Datum Event  Von ...../...../.....  bis: ...../...../.....  Budget Event:  Euro:</p>	<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Freier Mitarbeiter

**Im Falle einer Einzelfirma:**

Datum und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

.....

**Im Falle einer Bietergemeinschaft:**

Datum und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des federführenden Unternehmens

.....

Datum und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Unternehmens / Mandant

.....

**\*DIESEM VERZEICHNIS SIND DIE BERUFLICHEN CURRICULA ALLER IM VERZEICHNIS ANEGEGEBENEN PERSONEN BEIZULEGEN, AUS WELCHEN ALLE IM VERZEICHNIS ANGEGBENEN DATEN KLAR HERVORGEHEN MÜSSEN.**