Versicherung der Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben

E INDE E

Bewerber und Mitbewerber müssen dieses Formular jeweils <u>getrennt</u> ausfüllen und unterschreiben. Die Einreichung des Formulars ist Voraussetzung für die Zulassung zum Vergabeverfahren.

Ich,

| Name | |
|--|-------------|
| Geburtsdatum | |
| Straße, Haus-Nr. | |
| PLZ, Ort | |
| versichere hiermit, dass alle von mir getätigten Angaben im Bewerberfragebogen für Gewerbeflächen im Gewerbegebiet "GE Point Erweiterung" in Eching vollständig und richtig sind. | |
| Mit ist bekannt, dass unrichtige und/oder unvollständige Angaben im Bewerber- fragebogen zum Ausschluss vom Bewerbungsverfahren führen. | |
| Ich bestätige hiermit , dass ich die Datenschutzhinweise zur Grundstücksvergabe der Gemeinde Eching gelesen und zur Kenntnis genommen habe. | |
| Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der EU-Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) neben der Verwaltung auch der Gemeinderat Kenntnis über die Daten der Bewerbung erhält. | |
| Mir ist bekannt, dass kein Rechtsanspruch auf die Zuteilung einer Gewerbefläche besteht. | |
| Ort. Datum Ur | nterschrift |