

Änderungsmitteilung

Sonstige Änderungen

An
 VQZ Bonn GmbH - Präqualifizierungsstelle
 Schwertberger Str. 14 - 16

E-Mail: antrag@vqz-bonn.de
 FAX: 0228 53 88 40 19

53177 Bonn-Bad Godesberg

Achtung: Die Verwendung dieses Formblatts ist nur möglich innerhalb akkreditierter Präqualifizierungsverfahren.

| | |
|--|---|
| 1. Änderung des Verfahrens _____ aufgrund | |
| <input type="checkbox"/> | Rechtsformänderung ohne Inhaberwechsel (1) |
| <input type="checkbox"/> | Umfirmierung ohne Inhaberwechsel (2) |
| <input type="checkbox"/> | Änderungen an den Adressdaten der Betriebsstätte, der Rechnungsanschrift, des Hauptbetriebs (3) |
| <input type="checkbox"/> | neuer IK-Nummer der Betriebsstätte oder des Hauptbetriebs(4) |
| <input type="checkbox"/> | ausschließlich <u>redaktioneller</u> Änderungen ¹ an der aktuellen Präqualifizierungsbestätigung (5) |
| <input type="checkbox"/> | sonstiger Änderung: |
| 2. Anschrift der Betriebsstätte (ggf. Änderung kennzeichnen): | |
| Name/Firmierung | |
| Rechtsform | |
| Straße Nr. | |
| PLZ Ort | |
| Telefon | |
| Telefax | |
| E-Mail | |
| Institutionskennzeichen | IK |
| Betriebsinhaber(in) | |

¹ falsch geschriebene Wörter oder Zahlen

| 3. Angaben zum Hauptbetrieb (ggf. Änderungen kennzeichnen): | | | |
|--|--|-------------------------------|--------------------------|
| Name/Firmierung | | | |
| Rechtsform | | | |
| Straße Nr. | | | |
| PLZ Ort | | | |
| Telefon | | | |
| Telefax | | | |
| E-Mail | | | |
| Institutionskennzeichen | IK | | |
| Betriebsinhaber(in) | | | |
| 4. Rechnungsanschrift (ggf. Änderungen kennzeichnen): | | | |
| Firma | | | |
| ggf. Name/Abteilung | | | |
| Straße Nr. | | | |
| PLZ Ort | | | |
| 5. Angaben | | | |
| Name fachl. Leiter(in) | Unverändert | | |
| Versorgungsbereiche | Unverändert | | |
| 6. Anforderungen und Nachweise | | | |
| Voraussetzung | Nachweise | Bestätigt/Nachweise beigefügt | |
| | | Ja | Nein |
| Die berufsrechtlichen Voraussetzungen werden erfüllt (nur bei 1, 2 oder 3) | Kopie der Gewerbeanmeldung, sofern es sich um einen Gewerbebetrieb handelt <u>oder</u> des Handelsregisterauszugs <u>oder</u> der Eintragung in das Berufsregister des Firmensitzes (Handwerksrolle oder Industrie- und Handelskammer, Betriebserlaubnis u. ä.) <u>oder</u> Bestätigung der Zugehörigkeit zu freien Berufen vom Finanzamt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es besteht eine Betriebshaftpflichtversicherung, die Personen-, Sach- und Vermögensschäden abdeckt (nur bei 1, 2 oder 3) | Kopie einer aktuellen Versicherungsbestätigung, die ausdrücklich Personen-, Sach- und Vermögensschäden auflistet, den Risikoort nennt und nicht älter als zwölf Monate ist. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es liegt kein Inhaberwechsel vor (nur bei 1 oder 2) | Kopien ausreichender Nachweise, dass mit der Änderung <u>kein</u> Wechsel des Inhabers verbunden und der Betrieb nicht als Neubetrieb einzustufen ist. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Räumliche Voraussetzungen (nur bei 1, 2 oder 3) | Aktuelle Kopie des Mietvertrages oder des Grundbuchauszugs in einfacher Kopie. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7. Erklärung der Präqualifizierungsstelle

Die Präqualifizierungsstelle behält sich vor, zur Prüfung der mitgeteilten Änderung ggf. weitere Nachweise anzufordern. Alle Angaben und Informationen werden vertraulich behandelt. Personenbezogene Daten verwenden wir nur zur Beantwortung Ihrer Anfragen und zur Abwicklung mit Ihnen geschlossener Verträge. Ihre Daten werden an Dritte nur weitergegeben oder übermittelt, wenn dies zum Zwecke der Vertragsabwicklung, zum Beispiel im Rahmen von Begehungen und nach Dokument „010-Präqualifizierungsbedingungen“, erforderlich ist. Ihre Daten werden nicht zu Werbezwecken an Dritte weitergegeben. Erteilte Einwilligungen können Sie jederzeit widerrufen.

8. Erklärung des Leistungserbringers

Ich/wir erkläre(n), dass die gemachten Angaben den Tatsachen entsprechen und wahrheitsgemäß erfolgt sind. Mir/uns ist bekannt, dass falsche, verspätete oder unvollständige gemachte Angaben zur Versagung und, werden diese erst nach einer Präqualifizierung bekannt, auch zur Einschränkung, Aussetzung, Zurückziehung oder Beendigung der Präqualifizierung führen können.

ja

nein

Ich/wir erkläre(n) ausdrücklich, dass wir die Dokumente „010-Präqualifizierungsbedingungen“ und „032-Präqualifizierungsgebühren“ erhalten oder auf der Internetseite der Präqualifizierungsstelle des VQZ Bonn (www.vqz-bonn.de) eingesehen habe(n) und in der jeweils aktuellen Version für das Präqualifizierungsverfahren anerkenne(n).

ja

nein

Ort, Datum

Unterschrift Leistungserbringer(in), Inhaber(in), Vertreter der Firma