## V.4 Angaben des Bieters/der Bietergemeinschaft

Maßnahme: Motivieren – Orientieren – Praktika (MOPra) 2024Los: \_\_\_

Ich gebe dieses Angebot ab als:

Einzelbieter  Bevollmächtigter der Bietergemeinschaft

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name/Rechtsform |  |  |
| Straße |  |  |
| PLZ/Ort |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Bezeichnung der Berufsgenossenschaft für Unfallversicherung inkl. Mitgliedsnummer |  |  |
| Teilauftrag/Umfang des Bevollmächtigten der Bietergemeinschaft |  |  |