|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name des vorgesehenen Projektleiters (PL)** | |  | |
| **Persönliche Referenz (1) des vorgesehenen Projektleiters**  Mitwirkung in gleicher Funktion (PL), vergleichbare Referenz:  Fachplanungsleistungen Technische Ausrüstung Anlagengruppen mind. 4 und 5 (wenn vorhanden AG 7), erbrachte Leistungsphasen mind. 3-8 gem. § 55 HOAI**,** Honorarzone II | | | |
| Objektbezeichnung: |  | | |
| Objektbeschreibung: |  | | |
| **Auftraggeber:**  Bezeichnung:  Ansprechpartner / Telefonnummer: |  | | |
|  |  | | |
| **Erbrachte LPH** |  | | |
| **Honorarzone** |  | | |
| **Öffentlicher Auftraggeber** | ja | | nein |