

**Formular 5: Erklärung über eine Mitgliedschaft in einer  
Berufsgenossenschaft bzw. gesetzl. Unfallkasse und  
Beitragsleistungen (bei Bedarf Formular bitte kopieren)**

*Hinweis: Formular ist auszufüllen vom Bieter, allen Mitgliedern einer Bietergemeinschaft und von Nachunternehmern (falls bereits benannt)*

Ich/Wir erkläre(n) als

- Vertreter des Bieters
- Vertreter des Mitglieds der Bietergemeinschaft
- Vertreter des Nachunternehmers

*(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

Unser Betrieb ist gegen Unfall versichert bei:

---

---

---

*bitte Name und Anschrift der Berufsgenossenschaft bzw. gesetzlichen Unfallkasse eintragen (bei Bieter/Unternehmen, welche keinen Sitz in Deutschland haben, bitte den zuständigen Versicherungsträger angeben)*

Ich/Wir erkläre(n), dass die Beiträge an die oben genannte Berufsgenossenschaft bzw. die gesetzliche Unfallkasse regelmäßig entrichtet worden und keine offenen Forderungen des Unfallversicherungsträgers bestehen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift/en des/der Erklärenden  
und Name/n in Druckbuchstaben

---

Ort, Datum

---

Unterschrift/en des/der Erklärenden  
und Name/n in Druckbuchstaben