



**VERFASSERERKLÄRUNG**

**Tarn- Nr:** \_\_\_\_\_

**Wettbewerbsfachbereich** \_\_\_\_\_

Hochschule \_\_\_\_\_

Studiengang & Fachbereich \_\_\_\_\_

ggf. Betreuer \_\_\_\_\_

**Teilnehmer:**

Anzahl der Teammitglieder: \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner:**

Herr  Frau

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Hochschule / Büro \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \* \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Weiteres Teammitglied:**

Herr  Frau

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Hochschule / Büro \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \* \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_



**VERFASSERERKLÄRUNG**

- Seite 2 -

Tarn-Nr:                    -----

Wettbewerbsfachbereich \_\_\_\_\_

**Weitere Teammitglieder:**

Herr       Frau

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Hochschule / Büro \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \* \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Herr       Frau

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Hochschule / Büro \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \* \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_



**VERFASSERERKLÄRUNG**

- Seite 3 -

Tarn-Nr:                                    -----

Wettbewerbsfachbereich \_\_\_\_\_

Hiermit versichern alle Teammitglieder ehrenwörtlich zur Einreichung der Wettbewerbsarbeit entsprechend dem Wortlaut der Auslobung teilnahmeberechtigt und alleinige geistige Urheber der Wettbewerbsarbeit zu sein.

Weiterhin wird hiermit erklärt, dass keiner der Teammitglieder das 35. Lebensjahr überschritten hat, bereits einen Schinkelpreis gewonnen hat und / oder mit den Jurymitgliedern verwandt oder verschwägert ist.

Sämtliche zur Verfügung gestellten Unterlagen sind urheberrechtlich geschützt und dürfen nur für die Teilnahme am diesjährigen AIV-Schinkel-Wettbewerb genutzt werden. **Ohne ausdrückliche Genehmigung ist die Weitergabe an Dritte oder die Vervielfältigung und/oder Verbreitung auf sonstige Weise unzulässig.**

Ansprechpartner:

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum                                    Name in Druckbuchstaben                                    Unterschrift

alle weiteren Teilnehmer bzw. Teammitglieder:

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum                                    Name in Druckbuchstaben                                    Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum                                    Name in Druckbuchstaben                                    Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum                                    Name in Druckbuchstaben                                    Unterschrift