Referenzliste zur Eignungsprüfung gemäß § 46 Abs. 3 Nr. 1 VgV

Vergabenummer: _____

Maßnahme: _____

Name des bieters: _____

Anschrift: _____

Kontaktperson Ansprechpartner Bieter: _____

Telefon/E-Mail: _____

Nr.	Auftraggeber (Name, Anschrift)	Leistungsbeschreibung / Art der Leistung	Zeitraum der Leistung (von – bis)	Gesamtauftragswert (€)	Ansprechpartner beim Auftraggeber (Name, Funktion, Tel.)	Bezug zur ausgeschriebenen Leistung
01						
02						
03						
04						
05						

Hiermit versichere ich, dass die oben genannten Angaben vollständig und richtig sind und die Leistungen ordnungsgemäß erbracht wurden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift/Stempel: _____