

Trägererklärung

Angaben zum Träger:

Name:	
Rechtsform:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Ansprechpartner/-in:	
Telefon:	
Telefax:	
E-Mail-Adresse:	
Sitz oder Betriebsstätte in Sachsen-Anhalt (PLZ/Ort/Straße)	

1. Fachkunde

Auflistung ähnlicher Leistungen in den letzten drei Jahren

Leistung	Zielgruppe	Durchführungszeitraum (von/bis)	Durchführungs-ort(-e)	TN-Zahl (soweit relevant)	Auftraggeber/ Zuwendungsgeber (Agentur/ Jobcenter/ Land/Bund/EU)

ggf. weitere Zeilen hinzufügen

- Ich verfüge über qualifiziertes Personal, welches ähnliche Leistungen bereits erbracht hat.
 Ich habe bisher keine Erfahrungen mit ähnlichen Leistungen.

2. Leistungsfähigkeit

a) Personal

Ich werde sicherstellen, dass spätestens zu Projektbeginn geeignetes Personal zur Verfügung steht, welches den im Konzept beschriebenen Anforderungen genügt.

b) Räumlichkeiten

Ich verfüge bereits jetzt über geeignete Räumlichkeiten zur Projektumsetzung

Anschriften der Räumlichkeiten zur Umsetzung des Projektes/ Durchführungsorte	Rechtsverhältnis (z.B. Eigentum, Kaufoption, Anmietung, Mietoption)

Ich verfüge zum gegenwärtigen Zeitpunkt nicht über geeignete Räumlichkeiten und werde bei Auftragserteilung mit Projektbeginn Räumlichkeiten vorweisen, die zur Projektumsetzung geeignet sind.

c) Vermögen

- Über mein Vermögen wurde in den letzten 12 Monaten ein Insolvenzverfahren eröffnet oder beantragt.
- Über mein Vermögen wurde in den letzten 12 Monaten kein Insolvenzverfahren eröffnet oder beantragt.

d) Bonität

Ich erkläre, dass

- a) ich nicht über eigene Mittel verfüge, um das geplante Projekt auf eigene Rechnung durchzuführen.
- b) die Gesamtfinanzierung des Projektes einschl. Kofinanzierungsanteile gesichert wird.

3. Qualitätssicherung

- Ich verfüge über ein zertifiziertes und anerkanntes QS-System (Zertifikat – Anlage)
- Ich verfüge über eine trägerinterne Qualitätssicherung und stelle diese im Konzept unter Punkt 3.5 dar.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Ich bin mir bewusst, dass wissentlich falsche Angaben in der vorstehenden Erklärung zum Ausschluss aus dem Wettbewerbsverfahren führen.

Firmenstempel	Datum/ Unterschrift
---------------	---------------------