

Name und Anschrift des Unterauftragnehmers:

Verpflichtungserklärung Unterauftragnehmer

bestätige(n) ich/wir,

Name/Firmenbezeichnung des Unterauftragnehmers:

.....

PLZ, Ort:

Straße:

hiermit dem Bewerber,

.....,

(Bitte Name des Bewerbers einfügen)

zur Vorlage gegenüber der AOK Baden-Württemberg, als Unterauftragnehmer zur Ausführung des Auftrags zur Verfügung zu stehen und dem Bewerber im Auftragsfall die erforderlichen Mittel, Fähigkeiten und personellen Kapazitäten während der gesamten Vertragslaufzeit zur Verfügung zu stellen und zwar für folgende Teilleistung(en):

.....
.....
.....
.....

Ort, Datum

Unterschrift der vertretungsberechtigten Person
(bitte Name in Druckbuchstaben daneben schreiben)

Sofern die Eigenerklärung in Textform nach § 126b BGB mithilfe elektronischer Mittel übermittelt wird:

_____, den

Ort, Datum

Name der erklärenden Person (in Druckbuchstaben)