

Verfahren: 2026001492 - Abfuhr Inhalt Fettabscheider

EIGNUNGSKRITERIEN

1 Eignungsvordruck [Mussangabe]

Ausschlusskriterium

Bitte füllen Sie den Eignungsvordruck aus der Anlage aus und senden ihn mit.

- ☐ *Keine Angabe*
- ☐ Ja
- ☐ Nein

Nur eine Antwort wählbar

2 Fachkunde und Leistungsfähigkeit [Mussangabe]

Ausschlusskriterium

Bitte fügen Sie folgende Nachweise bei:

- Befähigung zur Berufsausübung
- technische und berufliche Leistungsfähigkeit (z. B. durch Referenzen)

- ☐ *Keine Angabe*
- ☐ Ja
- ☐ Nein

Nur eine Antwort wählbar