

## Anforderung von Ausschreibungsunterlagen

(Leere Textfelder bitte vollständig ausfüllen)

Datum

---

### Öffentliche Ausschreibung nach VOB/A:

---

Vergabe-Nr.

Submissionstermin

Bezeichnung der Ausschreibung

---

### Angaben des Bewerbers:

---

Name:

Tel.:

Anschrift:

Fax:

E-Mail-Adresse:

---

### Ausgefüllten Vordruck bitte

---

per **Post** an:

Landkreis Wesermarsch  
Fachdienst 60  
Sabine Witte  
Poggenburger Str. 15  
26919 Brake

oder

per **Fax** an:

04401 – 927 355

oder

per **E-Mail** an

[Sabine.Witte@lkbra.de](mailto:Sabine.Witte@lkbra.de)

---