**SPONSORINGVERTRAG**

|  |  |
| --- | --- |
| Vertragliche Vereinbarung zwischen „Name Ihres Unternehmens“ und [Institution], geschossen am [Datum der Vereinbarung].   |  | | --- | | **GRUNDLAGE**  „Name Ihres Unternehmens“ möchte zu Zwecken des Sponsorings mit der Institution einen den nachfolgend aufgeführten Vertragsdetails und Geschäftsbedingungen unterliegenden Sponsoringvertrag abschließen.  **VERTRAGSDETAILS** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vertragsdatum** | |  | | | | | |
| **„Name Ihres Unternehmens“ (der das Sponsoring anbietende Vertragspartner)**  Name: | | Name Ihres Unternehmens“: Der das Sponsoring anbietende Vertragspartner | | | | | |
| Nummer des Unternehmens: | |  | | | | | |
| Anschrift: | |  | | | | | |
| Kontaktperson: | |  | | | | | |
| **Institution**  **(Der das Sponsoring empfangende Vertragspartner)** | | **Art der Institution, die das Sponsoring empfängt:** | | | | | |
|  | | Fachorganisator von Konferenzen | Organisation des Gesundheitswesens | | Fachbezogener(r) Verein / Gesellschaft | | Eingetragener Wohlfahrtsverband |
| Name: | | Name der Institution | | | | | |
| Anschrift: | |  | | | | | |
| Kontaktperson: | |  | | | | | |
|  | **Art des Sponsoring** | | | **Währung** | | **Gesamtbetrag** | |
| Sponsoring |  | | |  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zweck des Sponsoring** | Der Sponsor möchte medizinische Schulungen und die Weiterbildung von Gesundheitsfachpersonal bei dieser Veranstaltung unterstützen und die dafür erforderlichen Leistungen erbringen („Zweck des Sponsoring“). | |
| Einzelheiten der Veranstaltung | *Anmerkung: Sollten mehrere Zwecke verfolgt werden, bitte alle auflisten* | |
|  | Datum | Datum Beginn / Datum Ende |
|  | Titel der Veranstaltung |  |
|  | Stadt/Gemeinde der Veranstaltung |  |
|  | Veranstaltungsort |  |
|  | Spezialgebiet |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Leistungen** | *Beschreiben Sie die von der Institution zu erfüllenden Verpflichtungen (Fügen Sie den Namen Ihres Unternehmens ein) im Gegenzug für das Sponsoring / Nichtzutreffendes bitte streichen*  Als Gegenleistung für das Sponsoring und ohne zusätzliche Kosten und Ausgaben stellt die Institution „Name Ihres Unternehmens“ folgendes zur Verfügung:   * Standfläche mit den Maßen [Länge] mal [Breite]; * Bereich Symposium [Einzelheiten]; * Veröffentlichung von Werbung unter [Webseite/Druckmedium einfügen]; * Die Erwähnung von „Name Ihres Unternehmens“ in allen mit der Veranstaltung in Verbindung stehenden Druck-, Elektronik- und veröffentlichten Materialien, wie zwischen den Parteien vereinbart.   Die Institution ist für die Überwachung und Auswahl des Programminhalts sowie für Schulungsunterlagen, -methoden und -materialien verantwortlich. |
| **Zahlungs-bedingungen** | Die Zahlung wird innerhalb von XX Tagen nach Unterzeichnung der Vereinbarung durch alle Parteien und bei Erhalt einer Rechnung durch „Name Ihres Unternehmens“ fällig. |
| **Zahlungsform** | Die Zahlung für das Sponsoring wird vorgenommen durch:  Elektronische Überweisung auf das von der Institution angegebene folgende Bankkonto:  **Bank- und Kontoangaben der Institution:** |
| **Gebiet** | Land, in dem sich der Sitz befindet |

**Durchführung**

Der/die unterzeichnende Repräsentant/in bestätigt, dass er/sie von der Institution beauftragt wurde und ohne weitere Genehmigung befugt ist, den vorliegenden Vertrag und dessen Vertragsgegenstand zu unterzeichnen.

|  |  |
| --- | --- |
| [Name der Institution]  Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_  Name:  Datum:  Funktion: Bevollmächtigter | „Name Ihres Unternehmens“  Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name:  Datum:  Funktion: Bevollmächtigter |