**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 |