

# Partnervertrag

## 1. Kontaktdaten

Firma/Institution	
Ansprechpartner	
Straße/Hausnr.	
PLZ/Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Internet	

## 2. Vereinbarung

(bitte durch Ankreuzen bestätigen)

Art der Vergünstigung

(z.B. 20 % auf Einkauf, Ermäßigung auf Eintritt, Freikarte, 2. Person frei, Gutschein, Aktionsbonus ...)

--

Zeitraum der Vergünstigung

(Bitte konkret angeben: z.B. ganzjährig, saisonal, regelmäßig ein bestimmter Tag / eine bestimmte Woche, regelmäßig im Zeitfenster ab ... Uhr, ein Monat im Jahr, einmalig ...)

--

- Hiermit erkläre ich mich/wir uns bereit, die Ehrenamtskarte des Burgenlandkreises zu unterstützen und den Karteninhaberinnen/Karteninhabern gegen Vorlage der gültigen Karte eine Vergünstigung der oben beschriebenen Art und im genannten Zeitraum zu gewähren.
- Im Gegenzug erhalte ich/erhalten wir die Möglichkeit, die Ehrenamtskarte Burgenlandkreis sowie zugehörige Werbematerialien für die eigenen Imagezwecke zu nutzen. Eine weitere Gegenleistung durch den Burgenlandkreis, insbesondere finanzieller Art, erfolgt nicht.
- Mit der Veröffentlichung meiner/unserer Teilnahme bin ich/sind wir einverstanden.
- Für die Veröffentlichung liefere ich/liefere ich digitale reprofähige Daten (Logo, Text, Bild). Diese Daten sind frei von Rechten Dritter und dürfen vom Burgenlandkreis unentgeltlich zur Veröffentlichung für die Vertragsdauer verwendet werden.
- Mir/uns ist bekannt, dass ein Partnervertrag auch mit konkurrierenden Unternehmen, Institutionen und Vereinen durch den Burgenlandkreis abgeschlossen werden kann.
- Der Vertrag tritt mit Unterschrift beider Parteien in Kraft und gilt bis zur Kündigung durch eine der Vertragsparteien. Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate zum jeweiligen Quartalsende. Für den Fall des Verstoßes gegen die Verpflichtung zur Einräumung der vereinbarten Vergünstigung steht dem Burgenlandkreis ein außerordentliches, fristloses Kündigungsrecht zu.

**Partner/in**

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

**Burgenlandkreis**

Amt für Bildung, Kultur und Sport  
„Hauptamt stärkt Ehrenamt“  
Volkshochschule Burgenlandkreis  
Seminarstraße 01  
06618 Naumburg/ Saale

vertreten durch

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel