DJK Spielvereinigung Rohr e.V.

Vertreten durch: Mederer Jürgen, Fiegl Sandra, Flachhuber Stefan

Rohr 1, 92342 Freystadt www.djk-rohr.de

1.

2.

3.

4.



Vertrag

zwischen

der DJK SpVgg Rohr e.V. vertreten durch den Vorstand -im Weiteren "Verein" genannt-

und

	_	-im Weiteren "Auftra	ggeber"	genannt-	_	
Die Ve	ertragslauf	zeit beträgt 6 Jahre.				
Möglid	chkeit so g	der Tafel erfolgt dur gewählt, dass er den rücksichtigung der fre	Wünsch	ien des Au	ıftraggeber	rs entspricht,
Für die aufgestellte Bandenwerbung bezahlt der Auftraggeber jeweils nach Erhalt der Rechnung jährlich einen Betrag wie folgt:						
	•	nge x 0,7 m Höhe nge x 0,7 m Höhe	€	150,00 ne		

Die Beschriftung und Beschaffung der Werbetafel übernimmt der

Der Auftraggeber beauftragt die Firma Montagebau Hofbeck, Ebenried, Tel-Nr.: 0157/59593661, eMail: christian.hofbeck@googlemail.com

Bankverbindung: Raiffeisenbank Berching-Freystadt-Mühlhausen eG BLZ 760 69 449 Kto. 10 936 IBAN: DE64 7606 9449 0000 0109 36 BIC: GENODEF1FYS

Auftraggeber selbst.

5. Beide Vertragsteile können den Vertrag schriftlich zum Ende der jeweiligen Vertragslaufzeit kündigen. Die schriftliche Kündigung muss spätestens drei Monate vor Ablauf der Vertragslaufzeit bei dem anderen Vertragspartner zugegangen sein. Frühestens kann der Vertrag drei Monate vor Ablauf der vereinbarten 6 Jahre gekündigt werden. Für den Fall, dass der Vertrag nicht fristgerecht gekündigt wird, verlängert sich dieser jeweils automatisch um ein weiteres Jahr.

Nach Beendigung des Vertrages holt der Auftraggeber die Bande beim Verein ab.

6. Der Auftraggeber erteilt der DJK SpVgg Rohr hiermit die Ermächtigung, den jährlichen Pachtzins von seinem nachstehend aufgeführten Konto einzuziehen:

SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-ID: DE17DJK00000278441 für wiederkehrende Zahlungen Mandatsreferenz: DJK______ Ich/Wir ermächtige(n) die DJK Spielvereinigung Rohr e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der DJK Spielvereinigung Rohr e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Bankverbindung:

Firma:	
Straße:	PLZ/Wohnort:
IBAN:	
Bankname:	
Ort, Datum	Unterschrift Verein
Ort. Datum	 Unterschrift Auftraggeber