

Kooperationsvertrag über eine gemeinsame Filmvorführung

Auf Grundlage der Entscheidung in der Sitzung des Kommunalkino Verden e.V. vom _____ zeigt

Institution	
Adresse	
Ansprechpartner	
Telefon	
E-Mail	

in Kooperation mit dem Kommunalkino Verden e.V., Zollstraße 1, 27283 Verden

vertreten durch	
Telefon	
E-Mail	

am

Datum	
Uhrzeit	

den folgenden Film:

Titel	
Produktionsland	
Produktionsjahr	

Im Rahmen der Filmvorführung beabsichtigt der Kooperationspartner des Kommunalkino Verden e.V. folgende begleitende Aktionen durchzuführen:

- keine Begrüßung/Ansprache vor dem Film
Diskussion nach dem Film
Aktionsstand
Sonstiges _____

Das Kommunalkino Verden e.V. kümmert sich in Zusammenarbeit mit dem Cine City Verden um die Filmbestellung. Falls der Film nicht verfügbar sein sollte, wird der Kooperationspartner darüber benachrichtigt.

Der Kooperationspartner beteiligt sich an den Kosten der Filmvorführung mit einem Beitrag von **200 Euro**. Diesen überweist er bis zum _____ an folgendes Konto des Kommunalkino Verden e.V.:

IBAN: DE81 2915 2670 0010 4686 43

Ein Rücktritt von diesem Vertrag ist nur nach Rücksprache mit dem Kommunalkino Verden e.V. möglich. Dadurch entstehende Kosten sind vom Kooperationspartner in voller Höhe zu tragen.

Verden, den _____, den _____

_____ für das Kommunalkino Verden e.V.

_____ für den Kooperationspartner