



hermann-elflein-str. 10  
d-14467 potsdam

telefon 0331-6471014

www.kuze-potsdam.de  
vorstand@ekze.de

mbs potsdam:  
iban DEXX 1605 0000 3501 0070 93  
bic 160 500 00

## WERKVERTRAG

### Zwischen

Name:

Adresse:


(Auftragnehmer)

und dem

[ekze] e.V.

Hermann-Elflein-Str. 10, 14467 Potsdam

vertreten durch:

--

(Auftraggeber)

### wird folgender Werkvertrag geschlossen:

Die/Der Auftragnehmer/in verpflichtet sich,

am

--

im Studentischen Kulturzentrum Potsdam,  
Hermann-Elflein-Str. 10, 14467 Potsdam

die folgende Leistung zu erbringen:


Für die erbrachte Leistung wird

- ein Entgelt in Höhe von:  Euro
- eine Fahrtkostenpauschale in Höhe von:  Euro

vereinbart.

Die Zahlung erfolgt

- bar, Betrag erhalten am:
- durch Überweisung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber/in:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Die/Der Auftragnehmer/in ist für die Versteuerung eines gezahlten Entgeltes selbst verantwortlich.

Bei Streitigkeiten wird von beiden Parteien Potsdam als Gerichtsstand vereinbart.

Potsdam, den .....

Potsdam, den .....

.....  
Unterschrift Auftraggeber/in

.....  
Unterschrift Auftragnehmer/in