

Kooperationsvereinbarung

Marktplatz der guten Geschäfte

Unternehmen – Kooperationspartner_in 1

Name _____

Adresse _____

E-Mail _____

Telefon _____ Fax _____

_____ Stempel/Visitenkarte

Gemeinnützige Organisation – Kooperationspartner_in 2

Name _____

Adresse _____

E-Mail _____

Telefon _____ Fax _____

_____ Stempel/Visitenkarte

vereinbaren folgende Kooperation

Titel und Inhalt des Projektes

Erbringt Kooperationspartner_in 1

im Zeitraum _____

Mitarbeiterengagement ca. _____ Stunden

Know-How (z. B. Medien/PR) ca. _____ Stunden

Zahl der beteiligten Personen _____

Sachmittel

Bietet Kooperationspartner_in 2

im Zeitraum _____

Mitarbeiterengagement ca. _____ Stunden

Know-How (z. B. Medien/PR) ca. _____ Stunden

Zahl der beteiligten Personen _____

Sachmittel / Infrastruktur _____

Zeitplan/Kontakt

Die Partner_innen verabreden, die Details der Kooperationsvereinbarung am _____, bzw. spätestens bis zum _____ zu klären.

Rückmeldung/Öffentlichkeitsarbeit

Beide Partner_innen werden

- das Organisationsteam des Marktplatzes über den Fortgang der Vereinbarung und der Umsetzung zeitnah und offen informieren.
- dem Organisationsteam Fotos/Presseberichte/Veröffentlichungen zur Verfügung stellen.
- bei allen internen/externen Kommunikationsmaßnahmen darauf hinweisen, dass die Kooperation Ergebnis des Marktplatzes ist.

Unterschrift Kooperationspartner_in 1

Unterschrift Kooperationspartner_in 2

Unterschrift Notar_in

Stempel

Der Marktplatz der guten Geschäfte ist eine gemeinsame Aktion der Universitätsstadt Tübingen und World Citizen.

