

## LIZENZVERTRAG

### MPLC Schirmlizenz für Fitness- und Gesundheitsstudios u.ä. Einrichtungen

1. Angaben zum Inhaber/ Betreiber

Vorgangsnummer: \_\_\_\_\_

Name/ Firma _____	
ggf. vertretungsberechtigte Person _____	
Straße _____	PLZ, Ort _____
Telefon _____	Fax _____
Internet _____	E-Mail _____
Rechnungsempfänger (falls abweichend) _____	
Ansprechpartner _____	
Straße _____	PLZ, Ort _____
<input type="checkbox"/> Rechnungsversand per E-Mail an folgende Adresse _____	

2. Angaben zum Studio

Name des Studios _____	
Ansprechpartner _____	
Straße _____	PLZ, Ort _____

3. Angaben zur Film- und Fernsehnutzung (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> bis 42 Zoll Bildschirmdiagonale (74,82 € netto je Gerät jährlich)	Anzahl Geräte _____
<input type="checkbox"/> über 42 Zoll Bildschirmdiagonale:	
<input type="checkbox"/> Trainingsraum bis 100 qm (237,71 € netto je Raum jährlich)	Anzahl Räume _____
<input type="checkbox"/> Trainingsraum bis 200 qm (354,58,71 € netto je Raum jährlich)	Anzahl Räume _____
<input type="checkbox"/> Trainingsraum bis 300 qm (473,01 € netto je Raum jährlich)	Anzahl Räume _____
<input type="checkbox"/> je weitere angefangene 100 qm (118,17 € netto jährlich)	Raumgröße gesamt _____

4. Angaben zu Fitnessgeräten (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Fitnessgeräte inkl. Bildschirm mit Fernseh- oder Filmwiedergabe					
1.-5. Fitnessgerät	55,00 € netto	11.-15. Fitnessgerät	49,50 € netto	26.-35. Fitnessgerät	44,00 € netto
6.-10. Fitnessgerät	52,52 € netto	16.-25. Fitnessgerät	46,75 € netto	ab 36. Fitnessgerät	41,25 € netto
Anzahl Geräte	_____				(Preise verstehen sich netto jährlich)

5. Besondere Vereinbarungen


6. Mitgliedschaft

Mitgliedschaft in folgendem Verband	_____
Mitgliedsnummer	_____

7. Lizenzbetrag und Laufzeit

Gesamtbetrag netto	_____		
zzgl. 7% USt	_____	Lizenzbeginn	_____
zu zahlender Bruttobetrag	_____	Lizenzende	_____

8. Sonstiges

Mit Unterschrift werden die Richtigkeit und die Vollständigkeit der gemachten Angaben versichert.

Alle Veränderungen bezüglich der Richtigkeit und der Vollständigkeit der gemachten Angaben werden der MPLC Deutschland GmbH unverzüglich mitgeteilt.

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der MPLC Deutschland GmbH.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der MPLC wurden zur Kenntnis genommen.

---

Ort, Datum

---

Darmstadt, Datum

---

Firmenstempel, Unterschrift Lizenznehmer

---

Firmenstempel, Unterschrift MPLC