

## Ehrenamtskarte Berlin – Brandenburg

### Partnerschaftsvereinbarung

#### 1. Kontaktdaten

Organisation	Ansprechpartnerin / Ansprechpartner
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon	Fax
E-Mail	Internet

#### 2. Partnerschaftsvereinbarung

Bitte durch Ankreuzen bestätigen. Geben Sie hier die Informationen an, die auf der Webseite veröffentlicht werden sollen (max. 500 Zeichen).

##### Art und Umfang der Vergünstigung

(z. B. Museumsbesuch, Einkauf, Eintritt, Freikarte, Gutschein, Sonderverlosung, Aktionsbonus, ... / Ermäßigung, 25% auf, 2. Person frei, ...)

##### Zeitraum der Vergünstigung

(Bitte konkret angeben: z. B. ganzjährig, saisonal, regelmäßig ein bestimmter Tag / Woche, regelmäßig im Zeitfenster ab X Uhr, ...)

Hiermit erkläre ich mich / wir uns bereit, die Ehrenamtskarte Berlin – Brandenburg zu unterstützen und den Karteninhaberinnen / Karteninhabern gegen Vorlage der gültigen Karte eine Vergünstigung der oben beschriebenen Art und im genannten Zeitraum zu gewähren.

Im Gegenzug erhalte ich / erhalten wir die Möglichkeit, die Logos „Engagiert in Berlin“ und „Engagiert für Brandenburg“ sowie die Werbematerialien für die gemeinsame Ehrenamtskarte für die eigenen Imagezwecke zu nutzen.

Mit der Veröffentlichung meiner / unserer Teilnahme bin ich / sind wir einverstanden.

Für die Veröffentlichung liefere ich / liefern wir digitale reprofähige Daten (Logo, Text, Bild). Diese Daten sind frei von Rechten Dritter und dürfen vom Land Berlin und vom Land Brandenburg unentgeltlich zur Veröffentlichung verwendet werden.

Mir / uns ist bekannt, dass eine Partnerschaftsvereinbarung auch mit konkurrierenden Unternehmen, Institutionen und Vereinen abgeschlossen werden kann.

Diese Vereinbarung gilt bis auf schriftlichen Widerruf.

Partnerin / Partner

.....  
(Ort, Datum, Unterschrift)

Land Berlin  
vertreten durch den Regierenden Bürgermeister  
dieser vertreten durch  
Die Bevollmächtigte des Landes Berlin beim  
Bund, Staatssekretärin für  
Bürgerschaftliches Engagement

im Auftrag

Marion Röder

Berlin, .....  
(Ort, Unterschrift)

Land Brandenburg  
vertreten durch den Ministerpräsidenten  
dieser vertreten durch  
die Ministerin und Chefin der Staatskanzlei

im Auftrag

Torsten Maciuga

Potsdam, .....  
(Ort, Unterschrift)