

Zwischen
**Der Studierendenschaft der Universität Münster, vertreten durch den Allgemeinen
 Studierendenausschuss, Schlossplatz 1, 48149 Münster**
 und

| | | |
|-------------------|-------------|------|
| Frau / Herrn | | |
| | | |
| Straße | PLZ / Ort | |
| | | |
| Telefon | E-Mail | |
| | | |
| IBAN (22 Stellen) | BIC / SWIFT | Bank |
| | | |

-nachstehend **V** genannt – wird folgender

Vertrag

geschlossen:

§ 1

Die Studierendenschaft verpflichtet **V** zu einem mündlichen Vortrag mit anschließender Diskussion zum Thema

am (Datum) _____ um (Uhrzeit) _____

im (Ort/Hörsaal) _____

§ 2

a) Die Studierendenschaft zahlt **V** für ihre/seine Bemühungen ein Honorar in Höhe von

_____ Euro, in Worten _____ Euro.

b) Zusätzlich zum Honorar erhält **V** die nachgewiesenen Reisekosten einer Eisenbahnfahrt (Fahrpreismäßigungen sind in Anspruch zu nehmen, II. Klasse, Bahncard), ersatzweise bei Benutzung des eigenen PKW (Kfz-Kennzeichen) jeden Kilometer mit 0,15 EURO:

_____ Euro.

c) Für die ordnungsgemäße steuerliche und versicherungsmäßige Behandlung des Honorars ist **V** selbst verantwortlich. Aufgrund der gesetzlichen Bestimmungen ist der AStA verpflichtet, die Höhe der Honorarzahlgungen dem Finanzamt mitzuteilen.

§ 3

a) Kann **V** im Krankheitsfall ihre/seine Aufgabe nicht erfüllen, entfällt der Honoraranspruch.

b) Der Honorarvertrag kann mit einer Frist von 14 Tagen zu jedem Datum gekündigt werden. Der Honoraranspruch entfällt.

c) Aus wichtigem Grund, den **V** zu vertreten hat, ist auf eine fristlose Kündigung möglich.

§ 4

Die Aufhebung, Änderung und Ergänzung dieses Vertrages bedarf der Schriftform, es sei den, der Vertrag wird durch seine Erfüllung beendet.

§ 5

Für Streitigkeiten aus diesem Vertrag gilt der Gerichtsstand Münster.

| | |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vortragende/r (V): Datum: _____ Unterschrift: _____ | Betrag erhalten (nur bei Barauszahlung): Datum: _____ Unterschrift: _____ |
| AStA-Vorsitzende/r Datum: _____ Unterschrift: _____ | AStA-Referentin Datum: _____ Unterschrift: _____ |