

Kostenübernahmevereinbarung (KÜV)

Zwischen dem **Kooperationsunternehmen** und der **Fernseh Akademie Mitteldeutschland (FAM)**
.....
.....
Friedrich-List-Platz 1, 04103 Leipzig

vertreten durch: vertreten durch: Herrn Tilo Fiebig

E-Mail: E-Mail: t.fiebig@fernseh-akademie.de

wird unter Bezug auf §4 (3) des Kooperationsvertrages zwischen dem o.g. Unternehmen und der(m)
Studierenden folgende Kostenübernahmevereinbarung (KÜV) geschlossen:

§ 1 Höhe der Kosten

Das Kooperationsunternehmen verpflichtet sich, für die Zeit vom 01.10.2023 bis zum 31.03.2027 der FAM
kalendermonatlich einen Betrag in Höhe von 440,00 € (vierhundertundvierzig) zu zahlen.

§ 2 Zahlungsmodalitäten

(1) Die Zahlungen sind jeweils zum 10. eines Monats nach Rechnungslegung fällig.

.....
Kooperationsunternehmen
(Datum, Unterschrift, Stempel)

.....
FAM
(Datum, Unterschrift, Stempel)

Kenntnis genommen:
HTWK Leipzig
(Datum, Unterschrift, Stempel)