

Beitrittserklärung

zum

Rahmenvertrag zwischen Avira GmbH und SAKD vom 01.01.2011

Einrichtung, die den Beitritt erklärt:

Name:	
Adresse:	
Postleitzahl:	
Ort:	
Land:	
Telefon:	
Fax:	
Email:	
Kontaktperson:	

Autorisierter Händler („Reseller“):

Name:	
Adresse:	
Postleitzahl:	
Ort:	
Land:	
Telefon:	
Fax:	
Email:	
Kontaktperson:	

Beitrittsberechtigt sind folgende Bezugsberechtigte:

- a) SAKD
- b) die Landkreise, Städte, Gemeinden, Gemeindeverbände und sonstige Gebietskörperschaften auf dem Gebiet des Freistaates Sachsen, ihre Eigenbetriebe und wirtschaftlichen Unternehmen,
- c) Körperschaften, in denen mehr als 50 Prozent ihrer Mitglieder sächsische Gebietskörperschaften sind,
- d) der Kommunale Versorgungsverband Sachsen, der Kommunale Sozialverband Sachsen,
- e) der Sächsische Städte- und Gemeindetag und der Sächsische Landkreistag.

Der Beitretende bestätigt hiermit, dass er unter dem oben genannten Rahmenvertrag bezugsberechtigt ist und erkennt die Bestimmungen des oben genannten Rahmenvertrages ausschließlich an.

Anlage: Rahmenvertrag

Unterschriften

<hr/> Ort, Datum	<hr/> Ort, Datum
<hr/> AVIRA GmbH	<hr/> AVIRA GmbH
<hr/> Name in Druckbuchstaben	<hr/> Name in Druckbuchstaben
<hr/> Ort, Datum	
<hr/> SAKD	
<hr/> Name in Druckbuchstaben	