



## Kooperationsvereinbarung zur Sozialpartnerschaft

Name des Sozialpartners:	
Straße Hausnummer:	
PLZ Ort:	
Ansprechpartner: Name, Vorname:	
Telefon für Kontakte:	
E-Mail-Adresse für Kontakte:	
Adresse der Homepage:	

**Ziel der Kooperation ist die kulturelle Teilhabe für Menschen mit geringem Einkommen aus Leipzig und Umgebung durch den kostenlosen Besuch von Veranstaltungen.**

### Ablauf der Zusammenarbeit:

Der **Sozialpartner** informiert und motiviert potentielle Gäste (Menschen mit geringem Einkommen) über **KulturLeben Leipzig & Region** (im Folgenden kurz: *KulturLeben*) und deren Arbeitsweise. Dafür stellt KulturLeben dem Sozialpartner Informationen, Flyer und Plakate zur Verfügung.

Bei Bedarf unterstützt der **Sozialpartner** Gäste beim Ausfüllen und Übermitteln der Anmeldung, z. B. per E-Mail oder per Brief ebenso wie z. B. bei Bestätigung des Einkommensstatus nach Ablauf eines Jahres.

Der **Sozialpartner** als Anmeldestelle bestätigt durch seine Unterschrift auf der Anmeldung das geringe Einkommen der sich anmeldenden Person gemäß den Voraussetzungen für Gäste von **KulturLeben**.

Der **Sozialpartner** hat eine/mehrere für die Zusammenarbeit mit KulturLeben verantwortliche Person/en, die auch für die **Gäste** von KulturLeben als Ansprechpartner tätig ist/sind.

**KulturLeben** vermittelt telefonisch kostenlose Tickets zu kulturellen Veranstaltungen an Menschen mit geringem Einkommen (**Gäste** von KulturLeben).

Details bezüglich Anmeldung, Gästeberechtigung, Infos für Gäste sind in den Hinweisen beschrieben.

### Weitere Vereinbarungen:

Die Partner verpflichten sich, die Datenschutzbestimmungen einzuhalten und die Daten der Gäste nicht anderweitig zu verwenden.

Die Partner sind damit einverstanden, dass die Soziale Einrichtung bzw. KulturLeben in der jeweiligen Presse- und Öffentlichkeitsarbeit als Partner benannt werden.

Da KulturLeben bestrebt und darauf angewiesen ist, mit möglichst vielen Partnern zu kooperieren, besteht für den Sozialpartner kein Exklusivrecht im Hinblick auf die Zusammenarbeit.

---

Ort, Datum

Unterschrift Sozialpartner

Unterschrift KulturLeben