

Beitritts- und Anerkenniserklärung

Vertragsaugenoptik

Name: _____

Str. Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mitglied in einer Innung oder Verband:

ja; bitte hier benennen: _____

nein

1. Hiermit trete ich dem Vertrag zwischen der Bundesrepublik Deutschland, vertreten durch das Bundesministerium des Innern, für Bau und Heimat (BMI), und dem Zentralverband der Augenoptiker und Optometristen (ZVA) über die Lieferung von dienstlichen Sehhilfen an Beschäftigte der Bundesrepublik Deutschland vom **01.09.2018** bei.
2. Ein Exemplar dieses Vertrages mit 3 Anlagen habe ich erhalten und erkenne den Vertrag in seiner Gesamtheit als für mich bindend an. Als Vertragsaugenoptikerin / Vertragsaugenoptiker erkläre ich mich bereit, die sich für mich aus diesem Vertrag ergebenden Pflichten ordnungsgemäß und mit größter Sorgfalt zu erfüllen.
3. Wenn durch die Vertragspartner Änderungen dieses Vertrages oder seiner Anlagen vorgenommen werden, kann ich innerhalb von 4 Wochen nach Bekanntgabe der Vertragsänderungen von meinem fristlosen Sonderkündigungsrecht nach § 9 Abs. 3 des Vertrages Gebrauch machen.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel