

IHR ANSPRECHPARTNER / CONTACT PERSON



Leon Service & Security GmbH
Monte Carlo Platz, 9210 Pörtschach am Wörthersee
Tel.: +43/4272/200 200, Fax: +43/4272/200 2040
e-mail: office@leon-group.at

AUFTRAGGEBER / CLIENT

FIRMENNAME / COMPANY NAME

ANSPRECHPARTNER / CONTACT PERSON

ADRESSE (STRASSE / LAND) / ADDRESS (STREET, COUNTRY)

UID-NUMMER / UID-NUMBER

GESUND LEBEN MESSE

VERANSTALTUNG / EXHIBITION

HALLE / FREIGELÄNDE, STANDNUMMER / HALL / OUT-DOOR-GROUND, STAND NUMBER

E-MAIL / MAIL ADDRESS

TELEFON / MOBIL

PRODUKTINFORMATIONEN / PRODUCT INFORMATION

Der Auftraggeber bestellt hiermit eine Standbewachung seines Messestandes zum Preis von € 22,66 zuzüglich 20 MwSt. pro Stunde, zahlbar sofort nach Erhalt der Rechnung netto, nach tatsächlichem Aufwand, zu folgenden Terminen:

Montag:	____. ____ . ____	____ : ____ Uhr	bis Dienstag:	____. ____ . ____	____ : ____ Uhr
Dienstag:	____. ____ . ____	____ : ____ Uhr	bis Mittwoch:	____. ____ . ____	____ : ____ Uhr
Mittwoch:	____. ____ . ____	____ : ____ Uhr	bis Donnerstag:	____. ____ . ____	____ : ____ Uhr
Donnerstag:	____. ____ . ____	____ : ____ Uhr	bis Freitag:	____. ____ . ____	____ : ____ Uhr
Freitag:	____. ____ . ____	____ : ____ Uhr	bis Samstag:	____. ____ . ____	____ : ____ Uhr
Samstag:	____. ____ . ____	____ : ____ Uhr	bis Sonntag:	____. ____ . ____	____ : ____ Uhr
Sonntag:	____. ____ . ____	____ : ____ Uhr	bis Montag:	____. ____ . ____	____ : ____ Uhr

Die Bewachung wird durch einen Security Officer, der sich zur Verminderung der Risiken von Diebstahl, Vandalismus und sonstigen Schädigungen, permanent in unmittelbarer Nähe des Standes aufhält, erbracht.

Anmerkung: _____

Es gilt österreichisches Recht als vereinbart. Gerichtsstand ist Klagenfurt. Ab der 13. Stunde wird ein Überstundenzuschlag von 100% berechnet. **Bestellungen müssen eine Woche vor Leistungsbeginn bei Leon Service & Security GmbH einlangen.** Es gelten die angehefteten Allgemeinen Vertragsbedingungen des Bewachungsunternehmens.

Der Auftraggeber bestätigt mit seiner Unterschrift, die Allgemeinen Vertragsbedingungen des Bewachungsunternehmens gelesen und vollinhaltlich zustimmend zur Kenntnis genommen zu haben.

FIRMENSTEMPEL UND UNTERSCHRIFT/
COMPANY STAMP AND SIGNATURE

ORT, DATUM/
PLACE, DATE