



KOHORTEN-AUFTRAGSFORMULAR

One World Corporate

Version 1.0

Dieses Kohorten-Auftragsformular ("Auftragsformular") wird im Rahmen und vorbehaltlich des Rahmenvertrags über Firmenschulungsdienstleistungen zwischen One World Classroom (handelnd unter "One World Corporate") und dem unten genannten Kunden ("MSA"), Version 1.0, geschlossen, den die Parteien zuvor abgeschlossen haben. Alle in diesem Auftragsformular nicht definierten Begriffe haben die im MSA festgelegte Bedeutung. Gemäß Ziffer 1.3 und Ziffer 3.2 des MSA ist dieses Auftragsformular ausschließlich hinsichtlich der darin geregelten spezifischen kommerziellen Bedingungen (Vergütung, Zeitplan, Anzahlung, Stornierungs- und Verschiebungsbedingungen für diese Kohorte) maßgeblich; für alle sonstigen Angelegenheiten gilt das MSA. Dieses Auftragsformular ist gemäß Ziffer 3.1 des MSA erst verbindlich, sobald es von beiden Parteien schriftlich bestätigt wurde (auch per E-Mail). Wird dieses Auftragsformular sowohl in englischer als auch in deutscher Sprache ausgefüllt, ist die deutschsprachige Fassung im Einklang mit Ziffer 14.7 des MSA die maßgebliche und rechtsverbindliche Fassung.

1. VERTRAGSPARTEIEN

OWC (Anbieter) One World Classroom, handelnd unter "One World Corporate", Stadtpromenade 10,
03046 Cottbus, Deutschland

Kunde (Firmenname)

Anschrift des Kunden

Ansprechpartner des Kunden

E-Mail des Ansprechpartners

Datum des MSA-Abschlusses

2. PROGRAMM- & KOHORTENDETAILS

Gebuchtes Programm

Anzahl der Sitzungen

8 Sitzungen × 2 Stunden (sofern unten nicht anders angegeben)

Kohortengröße

Bis zu 10 Teilnehmer (sofern unten nicht anders angegeben)

Startdatum _____

Wöchentlicher Zeitplan (Tag/Uhrzeit) _____

Zeitzone _____

Videoplattform _____ Zoom / Google Meet (Zutreffendes einkreisen)

Zugewiesener Dozent (falls bekannt) _____

Jede Abweichung vom Standardformat gemäß Ziffer 2.2 des MSA (8 Sitzungen × 2 Stunden über 4 Wochen, bis zu 10 Teilnehmer) muss oben festgehalten werden, um wirksam zu sein.

3. VERGÜTUNG & ZAHLUNGSBEDINGUNGEN

Gesamtvergütung € _____ (netto – OWC ist Kleinunternehmer gemäß § 19 UStG)

Anzahlung erforderlich? Ja / Nein – falls ja, Betrag: € _____

Zahlungsplan _____

Zahlungsziel (falls keine Anzahlung) 14 Tage netto ab Rechnungsdatum (sofern hier nicht anders angegeben: _____)

Rechnungsempfänger (Name/E-Mail) _____

Wird ein Feld oben nicht ausgefüllt, gilt die entsprechende Auffangregelung aus Ziffer 4 des MSA.

4. STORNIERUNGS- & VERSCHIEBUNGSBEDINGUNGEN FÜR DIESE KOHORTE

Erforderliche Ankündigungsfrist _____

Stornogebühr / Erstattungsquote _____

Anzahl zulässiger Terminverschiebungen _____

Wird ein Feld oben nicht ausgefüllt, gilt für diesen Punkt die Auffangregelung aus Ziffer 5.2 des MSA. Diese Ziffer 4 berührt nicht von OWC veranlasste Änderungen (Ziffer 5.3 des MSA) oder höhere Gewalt (Ziffer 5.4 des MSA), die unabhängig von den hier festgehaltenen Angaben gemäß dem MSA gelten.

5. ANPASSUNGS-/INDIVIDUALISIERUNGSHINWEISE

Hier werden Anpassungen der Programminhalte an den Kontext des Kunden festgehalten, die im Rahmen des

Bedarfsanalysegesprächs gemäß Ziffer 2.3 des MSA vereinbart wurden. OWC ist nicht verpflichtet, über die unten schriftlich bestätigte Anpassung hinauszugehen.

Vereinbarte Anpassung _____

6. TEILNEHMERLISTE

NR.	VOLLSTÄNDIGER NAME	DIENTSLICHE E-MAIL	FUNKTION / TITEL
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Anstelle des Ausfüllens dieser Tabelle kann eine gesonderte Teilnehmerliste per E-Mail übermittelt werden; in diesem Fall oben vermerken:
"Siehe beigelegte Liste vom _____".

7. BESONDERE BEDINGUNGEN (OPTIONAL)

Zusätzliche, speziell für diese Kohorte geltende Bedingungen, die oben oder im MSA nicht anderweitig geregelt sind.

Besondere Bedingungen _____

BESTÄTIGUNG

Durch Unterzeichnung unten (oder Bestätigung der Annahme per E-Mail) bestätigt jede Partei dieses Auftragsformular und erklärt sich damit einverstanden, dass es im Rahmen des oben genannten MSA geschlossen wird und diesem unterliegt.

Für One World Corporate:

Name: Kasun Paththamperuma, Gründer & Geschäftsführer

Unterschrift: _____ Datum: _____

Für den Kunden:

Firmenname: _____

Name & Position des Unterzeichners: _____

Unterschrift: _____ Datum: _____

One World Corporate

Stadtpromenade 10, 03046 Cottbus, Deutschland

Telefon: [+49 15164351892](tel:+4915164351892) | E-Mail: kasun@oneworldclassroom.de | Website: www.oneworldclassroom.de

Version 1.0 — Vorlage, pro Kohorte auszufüllen und zu bestätigen