

## **Kostenübernahmevereinbarung (KÜV)**

---

Zwischen dem **Kooperationsunternehmen** und der **Fernseh Akademie Mitteldeutschland (FAM)**  
.....  
.....  
Friedrich-List-Platz 1, 04103 Leipzig

vertreten durch: ..... vertreten durch: Herrn Tilo Fiebig

E-Mail: ..... E-Mail: t.fiebig@fernseh-akademie.de

wird unter Bezug auf §4 (3) des Kooperationsvertrages zwischen dem o.g. Unternehmen und der(m)  
Studierenden ..... folgende Kostenübernahmevereinbarung (KÜV) geschlossen:

### **§ 1 Höhe der Kosten**

Das Kooperationsunternehmen verpflichtet sich, für die Zeit vom 01.10.2021 bis zum 31.03.2025 der FAM  
kalendermonatlich einen Betrag in Höhe von 440,00 € (vierhundertundvierzig) zu zahlen.

### **§ 2 Zahlungsmodalitäten**

(1) Die Zahlungen sind jeweils zum 10. eines Monats nach Rechnungslegung fällig.

.....  
Kooperationsunternehmen  
(Datum, Unterschrift, Stempel)

.....  
FAM  
(Datum, Unterschrift, Stempel)

Kenntnis genommen: .....  
HTWK Leipzig  
(Datum, Unterschrift, Stempel)