|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| <<Account\_Merc\_Title\_Desc\_Glbl>> <<Account\_MERC\_Name>>  <<Address\_GLBL\_Line\_1\_Adrs\_Txt\_GLBL>>  <<Address\_GLBL\_Zip\_Postal\_Code\_GLBL>> <<Address\_GLBL\_City\_GLBL>> | | |
|  |  | <<Today\_\_s>> |

**Vertragsunterlagen**

<<Form\_Salution>> <<Account\_MERC\_LastName>>,

wir freuen uns sehr über Ihre Bereitschaft, uns mit Ihrer Expertise zu unterstützen.

Beigefügt senden wir Ihnen Ihre Vertragsunterlagen für die <<Form\_typeofcontract1>>:

**<<Meeting\_Name\_MERC\_Name>>**

<<Meeting\_Name\_MERC\_Date\_of\_Event\_MERC\_\_s>>-<<Meeting\_Name\_MERC\_End\_Date\_of\_Event\_MERC\_\_s>>

* <<Form\_typeofcontract2>>
* Honorar- und Reisekostenabrechnungsformular
* Reiserichtlinien
* **Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

Eli Lilly GmbH

Lilly Customer Meeting Service Team

Kölblgasse 8-10

1030 Wien

E-Mail: Lilly\_Austria\_CMS@lilly.com

Fax: 01/71178 552

Bitte nehmen Sie Ihre Flug-, Bahn- und Hotelbuchungen ausschließlich über das Lilly Customer Meeting Service Team vor (siehe beigefügte Reiserichtlinien). Die Kosten von selbst getätigten Buchungen können wir Ihnen leider nicht rückerstatten.

Bei Fragen steht Ihnen gerne Herr <<User\_Name>> unter 01/2060-92473 oder Lilly\_Austria\_CMS@lilly.com zur Verfügung.

Wir freuen uns auf die Zusammenarbeit mit Ihnen.

Mit freundlichen Grüßen,

Ihr Lilly Customer Service Team

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| <<Account\_MERC\_Title\_Desc\_GLBL>> <<Account\_MERC\_Name>>  <<Address\_GLBL\_Line\_1\_Adrs\_Txt\_GLBL>>  <<Address\_GLBL\_Zip\_Postal\_Code\_GLBL>> <<Address\_GLBL\_City\_GLBL>> |  |  |
|  |  | <<Today\_\_s>> |

**Einzelvertrag**

Die Parteien nehmen auf die Bestimmungen des Dienstleistungsrahmenvertrags zwischen Lilly und <<Form\_HCP/Company/Institution>> vom <<Form\_Dateof agreement>> („Rahmenvertrag") vollumfänglich Bezug und vereinbaren die Beauftragung und Durchführung der nachfolgend beschriebenen Dienstleistung durch den Vertragspartner für Lilly. Der Rahmenvertrag soll über seine Vertragslaufzeit hinaus bis zur Erbringung der im Einzelvertrag genannten Leistungen wirksam bleiben.

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Lilly übernimmt in angemessenem Umfang Reise- und Übernachtungskosten, die dem Vertragspartner im Zusammenhang mit der Erbringung der Dienstleistungen entstehen. Dies gilt jedoch nur, wenn die entsprechenden Buchungen für Flug- oder Bahnreise, Hotelunterbringung, Konferenz-/Veranstaltungsteilnahme von Lilly oder einer von Lilly eingeschalteten Agentur vorgenommen werden. Eine nachträgliche Kostenerstattung von selbst gebuchten Reisen, Übernachtungen oder Registrierungsgebühren kann von Lilly nicht vorgenommen werden.  Darüber hinaus erstattet Lilly dem Vertragspartner in angemessenem Umfang Kleinbeträge für Taxi, amtliches Kilometergeld, Parkgebühren, Bahnticket oder Visagebühren (falls zutreffend) nach Vorlage einer entsprechenden Reisekostenabrechnung (inklusive der entsprechenden Originalbelege). Ein Musterformular für die Reisekostenabrechnung wird von Lilly zur Verfügung gestellt. Die Reisekostenabrechnung sollte innerhalb von 30 Tagen nach Abschluss der Dienstleistung bei Lilly eingereicht werden. Lilly erstattet keine Auslagen ohne eine entsprechende Dokumentation.  Indirekte bzw. persönliche Kosten (Zimmerservice, Telefongebühren, Internetbenutzung, Videogebühren, Minibar, Wäscherei/Reinigung usw.) werden nicht erstattet.  Im Zusammenhang mit allen Zahlungen, die im Rahmen des vorliegenden Vertrags erfolgen, ist der Vertragspartner für die Einhaltung aller relevanten steuerrechtlichen Vorgaben verantwortlich. |

|  |
| --- |
|  |

=

|  |
| --- |
|  |

=

|  |
| --- |
|  |

=

|  |
| --- |
|  |

=

|  |
| --- |
|  |

=

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |
| --- |
|  |

**Error! Missing test condition.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | <<Account\_MERC\_Title\_Desc\_GLBL>> <<Account\_MERC\_Name>> |  |  |
| *Unterschrift des Vertragspartners* |  | *Name in Druckschrift* |  | *Datum* |
| *Unterschrift Lilly* |  | *Name in Druckschrift* |  | *Datum* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| <<Account\_MERC\_Title\_Desc\_GLBL>> <<Account\_MERC\_Name>> |  |  |
| *Name (in Druckbuchstaben)* |  | *Rechnungsnummer* |
| <<Payee\_MERC\_Payee\_Street\_MERC>> |  | *<<Payee\_MERC\_VAT\_ID\_MERC>>* |
| ***Privat- oder Praxisanschrift****, Straße (in Druckbuchstaben)* |  | *UID Nummer* |
| <<Payee\_MERC\_Payee\_Zip\_Postal\_Code\_MERC>> <<Payee\_MERC\_Payee\_City\_MERC>> |  |  |
| *PLZ/Ort (in Druckbuchstaben)* |  | *SV-Nr./Tag/Monat/Jahr*  *Bei Leistungen als* ***Vortragender, Lehrender*** *oder* ***Unterrichtender*** *Angabe der Sozialversicherungs-nummer (gemäß § 109a EStG)* |
| An |
| Eli Lilly Ges.m.b.H |
| Lilly Customer Meeting Service Team |
| Kölblgasse 8-10 |
| A – 1030 Wien |

# HONORAR und/oder KOSTEN – ABRECHNUNG für

|  |  |
| --- | --- |
| Veranstaltung/Leistung: | <<Meeting\_MERC\_Name>> <<Meeting\_Participant\_MERC\_Types\_of\_Service\_MERC>> |
| Ort: | <<Meeting\_MERC\_City\_of\_Meeting\_MERC>> |
| Datum: | <<Meeting\_Participant\_MERC\_Meeting\_Date\_MERC\_\_s>><<Meeting\_Name\_MERC\_End\_Date\_of\_Event\_MERC\_\_s>> |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Honorar (netto) | <<Meeting\_Participant\_MERC\_Final\_Fee\_MERC>> | |
| zzgl.\_\_\_\_\_\_% Ust | EUR |  |
| Km-Geld für\_\_\_\_\_\_km (à € 0,42) | EUR |  |
| Fahrkarte/Taxi (**Belege** beigefügt) | EUR |  |
| Sonstiges (erläutert und **Belege** beigefügt) | EUR |  |
| **RECHNUNGSBETRAG** | **EUR** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Hinweis auf Steuerbefreiung |  |

Zahlbar an:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bankverbindung:** | Bank: |  |
|  | IBAN: |  |
|  | Konto lautend auf: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Ort, Datum* |  | *Unterschrift* |