

Lektorat Dr. Nintemann  
Dr. Gabriele Nintemann  
Gut Insel 1  
48151 Münster

Telefon: +49 (0)251 – 777 90 30

E-Mail: [info@lektorat-nintemann.de](mailto:info@lektorat-nintemann.de)  
Internet: [www.lektorat-nintemann.de](http://www.lektorat-nintemann.de)

## Vertrag über Leistungen i. S. des Lektorats

zwischen .....

wohnhaft in:.....

als Auftraggeber und

dem Lektorat Dr. phil. Nintemann; Gut Insel 1; 48151 Münster als Auftragnehmer wird folgender Lektoratsvertrag abgeschlossen:

### § 1 AGB

Der Auftraggeber erteilt seinen Auftrag unter Anerkennung der genannten Allgemeinen Geschäftsbedingung des Lektorats Nintemann.

### § 2 Leistung des Auftragnehmers

Der Auftragnehmer verpflichtet sich zur Leistung i. S. des Lektorats/Korrektorats.

Diese umfassen:

\_ Orthografie (Neue deutsche Rechtschreibung), Grammatik, Interpunktion

\_ Orthografie (Neue deutsche Rechtschreibung), Grammatik, Interpunktion, Syntax; Stil, Ausdruck, Kohärenz.

### § 3 Vertragsbeginn

Der Auftragnehmer verpflichtet sich, mit Erhalt des Auftrags sowie Erfüllung der erforderlichen Bedingungen für ein Zustandekommen des Vertrags umgehend mit dem Lektorat zu beginnen und die vereinbarte Leistung so schnell wie möglich, spätestens aber bis zum.....nach postalischem Erhalt des Vertrages zu erbringen, sofern dem Auftragnehmer das zu bearbeitende Manuskript vereinbarungsgemäß am .....vorliegt. Geringfügige Teiländerungen des Manuskripts sind in Absprache mit dem Lektorat Nintemann bis spätestens 48 Stunden vor Leistungsabschluss möglich.

### § 4 Vertragsbestätigung

Der Auftragnehmer verpflichtet sich, den Eingang des Vertrags zu bestätigen. Das Lektorat Nintemann sendet dem Auftraggeber umgehend eine Kopie des Auftrags mit Unterschrift des Lektoratsverantwortlichen zurück, sofern eine persönliche Aushändigung vor Ort nicht möglich ist.

### § 5 Vergütung

Der Auftraggeber .....verpflichtet sich mit Vertragsunterschrift, den Erhalt der erbrachten Leistung zu quittieren und innerhalb von 10 Tagen nach Erhalt der durch das Lektorat Nintemann erbrachten Leistung den vereinbarten Gesamtbetrag in Höhe von ..... auf das Geschäftskonto des Lektorat Dr. Nintemann; Kontonummer: 34094623 bei der Stadtsparkasse Münsterland Ost/BLZ: 400 501 50 zu überweisen.

Münster, den \_\_\_\_\_

(Auftraggeber) \_\_\_\_\_

(Auftragnehmer) Dr. Nintemann \_\_\_\_\_