

Vereinbarung mit nebenberuflichen Übungsleitern / Ärzten in Herzgruppen

zwischen

dem Sportverein/ dem Träger

Vertreten durch den Vorstand Herrn/Frau

und

Herrn/Frau geb. am

Wohnanschrift:

Qualifikation:

Lizenznummer:

wird folgende Vereinbarung getroffen.

1.a) Der Verein beschäftigt Herrn/Frau ab dem
als **Übungsleiter** **Arzt**

zur Absicherung des Übungsbetriebes in Herzgruppen auf der Grundlage der
Rahmenvereinbarung über den Rehabilitationssport und das Funktionstraining vom
1.Oktober 2003 i. d. F. vom 01.Januar 2007.

1.b) Gruppe	TE pro Woche
.....
.....
.....

2. Herr / Frau erhält für seine / ihre Tätigkeit ein Vergütung von
..... € pro abgerechnete TE, € Monatspauschale €
Jahrespauschale.
Die Tätigkeit ist schriftlich nachzuweisen und monatl. ¼ jährl. ½
jährl. abzurechnen.

3. Nach § 3 Abs.26 des EStG können nebenberufliche Übungsleiter / Ärzte ab
01.01.2007 eine steuerfreie Entschädigung bis 2.100 Euro pro Jahr erhalten.
Bei Bezügen über 2.100,00 € verpflichtet sich Herr / Frau
die aus dieser Tätigkeit erzielten Einkünfte selbst zu versteuern.

4. Der/die Übungsleiter/in, Arzt/in verpflichten sich:
- die Übungsstunden pünktlich zu beginnen, die vereinbarten Zeiten einzuhalten und und für Ordnung in den benutzten Räumen zu sorgen,
 - nur Berechtigte am Übungsbetrieb teilnehmen zu lassen,
 - im Verhinderungsfall für eine geeignete Vertretung zu sorgen bzw. die Teilnehmer über den Ausfall zu informieren,
 - an Qualitätszirkeln, tätigkeitsbezogenen Weiterbildungen und an Fortbildungen zur Verlängerung von geforderten Lizenzen und Nachweisen teilzunehmen,
 - die geforderten Dokumentationsunterlagen gewissenhaft zu führen,
 - die Satzung und Ordnungen des Vereins einzuhalten.

5. Herr / Frau ist in Ausübung der Tätigkeit im Rahmen der Sportversicherung Unfall / Haftpflicht bzw. über die Verwaltungsberufsgenossenschaft gesetzlich versichert.

Für Herrn / Frau sind folgende veränderten
Versicherungsbedingungen zutreffend:

6. Jede Änderung dieses Vertrages bedarf der schriftlichen Form.
Er kann von beiden Seiten mit einer Frist von Wochen gekündigt werden.

.....
Ort / Datum

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift Verein

.....
Unterschrift Übungsleiter/Arzt