

Übungsleiter/Helfer Erhebungsbogen Eckernförder MTV von 1864 e.V.

Frau/Herrn _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____ E-Mail _____

Telefon: _____ Handy _____

im Folgenden „Übungsleiter (ÜL) bzw. „Helfer“ (Zutreffendes bitte unterstreichen) genannt
– in der/den Sparte(n):

Mit vorgenannter Person wird folgende Vereinbarung – auf der Grundlage SBO, FIO, Datenschutzbestimmung - geschlossen:

1. Der ÜL/Helfer besitzt die Qualifikation
(bitte Nachweis in Kopie beifügen).
2. Der ÜL/Helfer beginnt ab _____ seine/ihre Tätigkeit ehrenamtlich wie folgt:
Trainingstag(e):
Trainingsort(e):
Trainingszeit(en):
Trainingsgruppe(n):
3. Die Vereinbarungspartner sind sich einig, dass Änderungen der Übungszeiten bzw. der Sportstätten und ggf. eine Erhöhung der Stundenzahl nur nach vorheriger Absprache mit dem Vorstand möglich sind.
4. SBO (einzusehen unter <http://www.eckernfoerdermtv.info/verein/downloads/>) sowie FIO und die Datenschutzbestimmung (einzusehen in der Geschäftsstelle EMTV) hat der ÜL/Helfer zur Kenntnis genommen und erkennt sie in vollem Umfang an.
5. Der ÜL/Helfer erhält für seine/ihre Tätigkeit eine Übungsleiter- /Helferpauschale nach FIO. Sonderregelungen bedürfen der Schriftform.

Die Pauschale wird auf folgendes Konto überwiesen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____



Rückantwort bitte an Geschäftsstelle EMTV, Noorwanderweg, Eckernförde oder
per E-Mail unter info@eckernfoerdermtv.de

6. Kosten, die dem ÜL/Helfer in Vorbereitung der Ausübung seiner/ihrer Tätigkeit entstehen, hat er/sie grundsätzlich selbst zu tragen.
7. Der ÜL/Helfer unterliegt dem Versicherungsschutz im Rahmen des Sportversicherungsvertrages der Berufsgenossenschaft bzw. der ARAG.
8. Der ÜL/Helfer ist verpflichtet, die aus seiner/ihrer Tätigkeit erzielten Einkünfte selbst zu versteuern und versichert, dass keine zusätzlichen Freibeträge bzw. Freibeträge, die die Höchstgrenze von 3.000,00 Euro/Jahr (bis zum Jahr 2020 betrug die Höchstgrenze 2.400,00 EUR/Jahr) übersteigen, erreicht werden.
9. Die Vereinbarung wird auf unbestimmte Zeit abgeschlossen und kann jederzeit von den Vereinbarungspartnern gekündigt werden. Die Kündigung bedarf der Schriftform.
10. Änderungen und Ergänzungen dieser Vereinbarung bedürfen der Schriftform.

Hiermit erkläre ich, dass ich alles verstanden habe und meine Angaben nach bestem Wissen gemacht habe.



Eckernförde, den _____

Unterschrift _____



Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____

Rückantwort bitte an Geschäftsstelle EMTV, Noorwanderweg, Eckernförde oder
per E-Mail unter info@eckernfoerdermtv.de