



**Vereinbarung mit nebenberuflichen
Übungsleitungen/Ärzten/Rettungskräften
in Herzgruppen**

Zwischen

dem Sportverein/dem Träger

vertreten durch den Vorstand Herr/Frau

und

Herr/Frau

geb. am

Wohnanschrift

Qualifikation

Lizenznummer

wird folgende Vereinbarung getroffen.

1. a) Der Verein beschäftigt Herrn/Frau

ab dem

als Übungsleitung Arzt/Ärztin Rettungskraft

zur Absicherung des Übungsbetriebes in Herzgruppen auf der Grundlage der
Rahmenvereinbarung über den Rehabilitationssport und das Funktionstraining vom Januar
2022.

1. b) Gruppe

TE pro Woche

2. Herr/Frau

Tätigkeit eine Vergütung von € pro abgerechnete TE,
Monatspauschale, € Jahrespauschale.

erhält für seine/ihre
€

Die Tätigkeit ist schriftlich nachzuweisen und monatlich vierteljährlich oder
 halbjährlich abzurechnen.



3. Nach §3 Abs. 26 EstG können nebenberufliche Übungsleitungen und Ärzte/innen ab 01.01.2021 eine steuerfreie Entschädigung bis 3.000,00 € pro Jahr erhalten. Bei Bezügen über 3.000,00 € verpflichtet sich Herr/Frau die aus dieser Tätigkeit erzielten Einkünfte selbst zu versteuern.
4. Die Übungsleitung, der/die Arzt/Ärztin, die Rettungskraft verpflichten sich:
 - die Übungsstunden pünktlich zu beginnen, die vereinbarten Zeiten einzuhalten 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 Übungsleitung/Arzt/Ärztin
Rettungskraft