

HANDBALL-SPORT-VEREIN TROISDORF E.V.



– Vorstand –

Geschäftsstelle:

Moosbeerenweg 7

53842 Troisdorf

Mobil: 0173 – 6909262

53840 Troisdorf,

Email: info@hsv-troisdorf.de

Web: www.hsv-troisdorf.de

Vereinbarung

Zwischen

dem **Handball-Sport-Verein Troisdorf e. V.**

vertreten durch den vertretungsberechtigten Vorstand
Vorname und Name des Vereinsvertreters

und

- M u s t e r -

Frau/Herrn*

Str.PLZ, Ort.....

wird folgende vertragliche Vereinbarung geschlossen:

1. Der HSV Troisdorf e.V. finanziert die Ausbildungskosten für eine Trainer- / Übungsleiter-*Ausbildung. Diese Zusage gilt nur bei erfolgreichem Abschluss der Ausbildung. Wird die Ausbildung abgebrochen oder nicht bestanden, werden die Kosten zurück gefordert.
2. Die anfallenden Fahrtkosten sind von der/dem Auszubildenden selbst zu tragen.
3. Die/der Auszubildende verpflichtet sich grundsätzlich für diese Leistung **drei Jahre**** als Trainerin/Trainer / Übungsleiterin/Übungsleiter* im Jugend- oder Seniorenbereich für den HSV Troisdorf e.V. tätig zu werden.
4. Die verpflichtende drei jährige Leistung in Form einer Trainerin/Trainer / Übungsleiterin/Übungsleiter* Tätigkeit beginnt am . . **20** . . und endet am . . **20** . . .
5. Erfüllt die/der Trainerin/Trainer / Übungsleiterin/Übungsleiter* die unter Punkt 3. und 4. aufgeführten Leistungen nicht oder nicht vollständig, sind die Ausbildungskosten anteilmäßig durch ihn zurück zu erstatten.

.....
Ort, Datum

.....
Vereinsvertreterin/Vereinsvertreter

.....
Ort, Datum

.....
auszubildende/auszubildender Übungsleiterin/Übungsleiter*

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en) + Name(n) in Druckbuchstaben***

* nicht Zutreffendes ist zu streichen!

** kürzere Zeiten sind im Einzelfall nach Prüfen der Gründe und nach Vorstandsbeschluss möglich.

*** Bei **Minderjährigen** müssen die Eltern (Erziehungsberechtigten) durch ihre Unterschrift ihr Einverständnis zur Mitgliedschaft erklären. Unterzeichnet nur ein Erziehungsberechtigter, so erklärt er, dass er entweder allein gesetzlicher Vertreter ist oder der andere z.Z. nicht unterzeichnen kann, mit der Teilnahme aber einverstanden ist.

Bankverbindung: Kreissparkasse Köln Troisdorf **IBAN:** DE78 3705 0299 0002 0223 32
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97HSV00000139164

BIC: COKSDE33XXX