

Schweizerischer Verband der Ernährungsberater/innen Association suisse des diététicien-ne-s Associazione Svizzera delle-dei Dietiste-i

SVDE-Fortbildung Vereinbarung mit Referentinnen und Referenten

| Personalien der Referentin / des Refere | enten | |
|--|--|---|
| Name: | Vorname: | |
| Titel: | Firma: | |
| Adresse: | PLZ / Ort: | |
| Telefon: | Natel: | |
| E-Mail*: | | |
| Arbeitsort: | | |
| *für allgemeine Korrespondenz | | |
| Entschädigung | | |
| Honorar: | | CHF |
| Reisespesen Zugbillet 2. Klasse ½-Tax. vom Woh | nort zum Kursort und retour): | CHF |
| AHV-Abzug / Verzichtserklärung: Die/der Unter ihren/seinen Bezügen aus dem Arbeitsverhältnis AHV/IV/EO/ALV-Beiträge abgerechnet werden ur Freibetrag von Fr. 2'300.00 für Nebenerwerbstä Kenntnis, dass dadurch keine Eintragungen al Einkommen bei der Rentenberechnung nicht berü Auszahlung | mit dem SVDE für das Kalend nd beglaubigt mit der Untersch itigkeiten nicht überschritten v uf dem individuellen AHV-Ko cksichtigt wird. | erjahr keine nrift, dass der jährliche wird. Sie/er nimmt zur |
| Rechnungsstellung durch die Referentin/de oder | n Referenten | |
| | | |
| Überweisung auf das Bank- oder Postkonto | | 4.41) |
| Kontobezeichnung (wenn diese nicht gleich der | Referentin/dem Referenten lau | iei) |
| Name / Vorname oder Firma / Institution: | | |
| Adresse | | |
| PLZ / Ort | | |
| Bankverbindung | | |
| Name der Bankfiliale | | |
| Ort der Bankfiliale | | |
| IBAN-Nummer | | |
| Clearing Nummer/Swift Code | | |

| Angaben zum Referat | | | | | |
|---|-----------------|----------------------|------------|------------------------|-------|
| Genauer Titel des Referates: | | | | | |
| Dauer des Referates: (inklusive Fragerunde) | | | | | |
| Sprache: | deutsch | ☐ französis | sch | englisch | |
| Vorgesehener Tag und Zeit: | | | | | |
| Hilfsmittel: | Beamer | ☐ Flip-Chart | | | |
| Kursunterlagen | | | | | |
| Es werden in der Regel keine F Präsentation den Teilnehmenden bitte bis spätestens | elektronisch | | uns h | | |
| Aufnahmen | | | | | |
| Die im Rahmen der Fortbildung overwendet werden: Verbandszeitscher Unterzeichnung dieser Vereinbauns dies umgehend mitzuteilen. | nrift, Verbands | website, sowie Soo | cial-Med | ia-Kanäle des SVDE. | . Mit |
| Bemerkungen / Notizen | | | | | |
| Bern, | | | | | |
| Marco Buser Geschäftsführer | | Referent/in | | | |
| Die mündlichen und schriftlichen Verein | barungen gelten | für beide Seiten als | verbindlic | h. Das Honorar für die | |

entsprechende Veranstaltung ist bei Absage bis 30 Tage vor der Veranstaltung nicht geschuldet.

¹ Dokumente die grösser als 7 MB sind, können per E-Mail nicht empfangen werden.