

Stampiglie/Zeichen der Firma

ANGESTELLTEN-DIENSTZETTEL

gem. § 2 Arbeitsvertragsrechts-Anpassungsgesetz

1. Arbeitgeber/in

Name: _____

Anschrift: _____

2. Arbeitnehmer/in

Herr/Frau _____

Anschrift: _____

Sozialversicherungsnummer: _____ Geburtsdatum: _____

3. Beginn des Arbeitsverhältnisses

Das Arbeitsverhältnis beginnt mit _____

4. Probezeit, Befristung

(1) Probezeit ja*/nein* Dauer der Probezeit: _____

Innerhalb der Probezeit kann das Arbeitsverhältnis von beiden Vertragsparteien jederzeit ohne Angabe von Gründen gelöst werden.

(2) Wird das Arbeitsverhältnis über die Probezeit hinaus fortgesetzt, gilt es als auf unbestimmte Zeit*/ bestimmte Zeit/* bis zum _____ vereinbart.

5. Kündigung

(1) Für die Kündigung des Arbeitsverhältnisses durch den/die Arbeitgeber/in gelten die Bestimmungen des § 20 Abs. 2 Angestelltengesetzes.

(2) Der/Die Angestellte kann das Arbeitsverhältnis gem. § 20 Abs. 4 Angestelltengesetz zum Letzten eines jeden Kalendermonats unter Einhaltung einer einmonatigen Kündigungsfrist lösen.

6. Arbeits(Einsatz-)ort

Als Arbeitsort gilt der Standort der Firma in _____

Als Einsatzort wird vereinbart/* _____

7. Art der Verwendung

Dem/Der Angestellten wird (werden) folgende(r) Tätigkeitsbereich(e) bzw. folgende Arbeit(en) übertragen: _____

8. Einstufung

Unter Anrechnung von _____ Berufsjahren/Verwendungsgruppenjahren wird der/die Angestellte in die Beschäftigungsgruppe _____ mit _____ Berufsjahren/Verwendungsgruppenjahren der Gehaltstafel _____ des Gehaltsgebietes _____ des Kollektivvertrages für _____ eingereiht. Der/Die Angestellte tritt jeweils mit _____ eines jeden Jahres in ein neues Berufsjahr/Verwendungsgruppenjahr.

9. Arbeitsentgelt

- (1) Das tatsächlich gewährte monatliche Bruttogehalt beträgt: _____
- (2) Die Gehaltszahlung erfolgt jeweils am Letzten eines Kalendermonates im nachhinein/*im vorhinein/*.
- (3) An Sonderzahlungen erhält der/die Angestellte _____
fällig mit _____
- (4) Weitere Entgeltbestandteile jeweils brutto monatlich:
- Zulagen: – _____
- Provisionen: – _____
- Überstundenpauschale: – _____ für _____ Überstunden
- Sonstiges Entgelt: – _____

10. Reisekosten und Reiseaufwandsentschädigungen

Für Reisekosten und Reiseaufwandsentschädigungen gelten folgende Vereinbarungen:

- (1) die kollektivvertraglichen Bestimmungen/*
- (2) _____/*

11. Urlaub

- (1) Für die Bemessung des Urlaubsausmaßes werden folgende Zeiten (Vordienstjahre, Schulzeiten, Hochschulzeiten, usw.) angerechnet: _____
- (2) Der Urlaubsanspruch für das erste Arbeitsjahr beträgt _____ Werktage*/Arbeitstage/*

12. Arbeitszeit

- (1) Die wöchentliche Normalarbeitszeit beträgt ausschließlich Pausen _____ Stunden.
- (2) Die Lage der Normalarbeitszeit wird auf die einzelnen Arbeitstage festgelegt wie folgt/*: _____

Es kommt die Betriebsvereinbarung vom _____ zur Anwendung./*

13. Kollektivvertrag, Betriebsvereinbarung

Für das Arbeitsverhältnis gelten die Bestimmungen des Angestelltengesetzes sowie des Kollektivvertrages/* des Mindestlohntarifes/*, der Satzung/* für _____ und der Betriebsvereinbarung(en)/* vom _____, die _____ zur Einsicht aufliegen.

14. Mitarbeitervorsorgekasse

Name und Anschrift der Mitarbeitervorsorgekasse:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Arbeitgeber/in

Dienstzettel übernommen am

Unterschrift des/der Arbeitnehmer/in

/* Nichtzutreffendes streichen