

Stampiglie/Zeichen der Firma

ARBEITER/INNEN-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: _____

(2) Der/Die Arbeitnehmer/in kann das Arbeitsverhältnis nach den Bestimmungen _____ lösen.

6. Arbeits(Einsatz-)ort

Als Arbeitsort gilt der Standort der Firma in _____

Als Einsatzort wird vereinbart/* _____

7. Art der Verwendung

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

8. Einstufung

Unter Anrechnung von _____ Vordienstjahren wird der/die Arbeitnehmer/in in der Lohnordnung des Kollektivvertrages für _____ in der Lohngruppe _____ mit _____ Berufsjahren als _____ eingereiht.

9. Arbeitsentgelt

- (1) Der Bruttomonats-/*, wochen-/*, -stundenlohn/* beträgt _____ – _____
- (2) Die Lohnzahlung erfolgt jeweils am _____
- (3) An Sonderzahlungen erhält der/die Arbeitnehmer/in _____
_____ fällig mit _____
- (4) Sonstiges Entgelt: (Zulagen, Prämien, Überstundenpauschale usw.) – _____

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, 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 des Kollektivvertrages/* des Mindestlohn-
tarifes/*, der Satzung/* für _____ und der Betriebsvereinbarung(en)/*
vom _____, die _____ zur Einsicht aufliegen.

14. Mitarbeitervorsorgekasse

Name und Anschrift der Mitarbeitervorsorgekasse bzw. Bauarbeiter-Urlaubs- und Abfertigungskasse:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Arbeitgeber/in

Dienstzettel übernommen am

Unterschrift des/der Arbeitnehmer/in

/* Nichtzutreffendes streichen