

DIENSTVERTRAG

ArbeitgeberIn:
.....

ArbeitnehmerIn:
geboren am:..... Sozialversicherungsnummer:.....
wohnhaft in:.....
Familienstand:.....

Art des Dienstverhältnisses (Arbeiter/Angestellter):

Verwendung (Tätigkeit):.....
o)¹⁾ auf unbestimmte Zeit
o) auf bestimmte Zeit bis
..... Woche(n) / Monat(e) wird als Probezeit vereinbart.

Beginn des Dienstverhältnisses:.....

Kündigungsfristen und -termine:

o) Arbeiter: laut Kollektivvertrag
o) Angestellte: laut Angestelltengesetz gem. § 20
Es wird vereinbart, dass die Kündigungsfrist am 15. oder am Letzten eines Monats
enden kann.

Dienstort:.....

Betriebliche Mitarbeitervorsorgekasse:.....

1) Zutreffendes bitte ankreuzen !

anzuwendende kollektive Rechtsquellen:.....
(Kollektivvertrag, Mindestlohntarif, Betriebsvereinbarung, usw.)

Vordienstzeiten beim selben Arbeitgeber:

eingestuft in (Lohnstufe bzw.-gruppe):

angerechnete Vordienstzeiten:

für die Einstufung:

für das Urlaubsausmaß:

für die Abfertigung:

Bruttobezug:.....

kollektivvertragliche Zulagen:

sonstige Zulagen:

Fälligkeit des Bezuges:

Sonderzahlungen:

vereinbarte Normalarbeitszeit:

wöchentlich:.....

Ausmaß des jährlichen Urlaubes:.....

Datum:.....

.....
(Unterschrift des Arbeitgebers / der
Auftraggeberin)

.....
(Unterschrift des Arbeitnehmers/ der
Arbeitnehmerin)