

DIENSTVERTRAG
für Aushilfen

Zwischen

Arbeitgeber

Anschrift

und

Herrn/Frau

Anschrift

1. Datum des Beginns des Dienstvertrages: _____
2. Art der Tätigkeit: _____
3. Besondere geschäftliche Obliegenheiten: _____
4. Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden und ist auf die Wochentage, entsprechend den betrieblichen Bedürfnissen aufzuteilen.
5. Monatlicher Bruttolohn: _____
6. Sollten die Grenzen für diese Aushilfstätigkeit gesetzlich verändert werden, so werden diese automatisch übernommen.
7. Die ersten sechs Monate des Anstellungsverhältnisses gelten als Probezeit. Während der Probezeit kann das Anstellungsverhältnis beiderseits gekündigt werden. Die Kündigungsfrist beträgt in diesem Falle zwei Wochen ohne festen Termin. Nach Ablauf der Probezeit ist das Anstellungsverhältnis mit einer Frist von vier Wochen ohne festen Termin kündbar.
8. Als Urlaub sind jährlich _____ Arbeitstage/Wochen zu gewähren.
9. Die Tätigkeit bedingt strengste Verschwiegenheit über alle Geschäfts- und Betriebsangelegenheiten. Dies ist ausdrücklich auch für die Zeit nach Beendigung des Anstellungsverhältnisses vereinbart.
10. Der/die Angestellte darf nicht zu Lasten des Arbeitgebers auf eigene oder fremde Rechnung tätig sein bzw. tätig werden.
11. Der Arbeitnehmer hat den Arbeitgeber unverzüglich darüber zu informieren, falls sich Änderungen in Bezug auf die sonstige Beschäftigungssituation des Arbeitnehmers (Arbeitslosengeld, Arbeitslosengeld II, Rente, usw.) ergeben.
12. Sollte eine der Bestimmungen dieses Vertrages ganz oder teilweise rechtsunwirksam sein oder werden, so wird die Gültigkeit der übrigen Bestimmungen dadurch nicht berührt. In einem solchen Fall ist der Vertrag vielmehr seinem Sinne gemäß zur Durchführung zu bringen. Beruht die Ungültigkeit auf einer Leistungs- oder Zeitbestimmung, so tritt an ihre Stelle das gesetzlich zulässige Maß.

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Speicherung meiner Daten zu.

Ort/Datum _____

Unterschrift Arbeitgeber/-in

Unterschrift Arbeitnehmer/-in