

Arbeitsvertrag für geringfügig entlohnte Beschäftigte

Tel: 086311 4943
Fax 086311 164172

Herrn/Frau/Firma Getränke Liebhart Zwischen St. Hungar St. 12, 84570 Polling - nachfolgend Arbeitgeber genannt -
und Herrn/Frau/ _____ geb.: _____ Geschlecht: w m
Anschrift: _____ Sozialvers.Nr. _____
Familienstand: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Höchster Schulabschluss: _____
Höchste Berufsausbildung: _____ - nachfolgend Arbeitnehmer genannt -

- I. Der/Die Arbeitnehmer/in wird mit Wirkung ab den vom 07.09. + 08.09.19 als geringfügig Beschäftigte/r für die Tätigkeit als Shauk + Verkaufshilfe angestellt. kurzfristig
- II. Die Arbeitszeit beträgt _____ Std. / Woche. Der Arbeitgeber kann im Bedarfsfall Überstunden unter Berücksichtigung beidseitiger Interessen anordnen.
- III. Der/die Arbeitnehmer/in erhält eine Vergütung von _____ Euro / Std.
- IV. Der/die Arbeitnehmer/in muss jede Arbeitsverhinderung, insbesondere krankheitsbedingte Arbeitsunfähigkeit und ihre voraussichtliche Dauer unverzüglich noch vor Dienstbeginn dem Arbeitgeber mitteilen, im Falle krankheitsbedingter Arbeitsunfähigkeit ab dem 1. Krankheitstag dem Arbeitgeber eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung vorlegen.
- V. Der gesetzliche Urlaubsanspruch beträgt 8 Arbeitstage ausgehend von einer 2 Tage-Woche.
- VI. Der Arbeitnehmer hat über alle betriebsinternen Angelegenheiten die Ihm während seiner Tätigkeit bekannt werden auch nach seinem Ausscheiden Stillschweigen zu bewahren.
- VII. Es gelten die gesetzlichen Kündigungsfristen, für beide Seiten in Schriftform.

Weitere Angaben der/des Arbeitnehmers/in:

- Es besteht kein weiteres Beschäftigungsverhältnis.
- Es gibt folgende weitere nicht geringfügige Beschäftigungsverhältnisse:
- Arbeitgeber: _____ Entgelt: _____ wöchentl. Arbeitszeit: _____ Versicherungspl.: KV/PV, RV, ALV
- Arbeitgeber: _____ Entgelt: _____ wöchentl. Arbeitszeit: _____ Versicherungspl.: KV/PV, RV, ALV
- Es bestehen folgende weitere geringfügige Beschäftigungsverhältnisse:
- Arbeitgeber: _____ Entgelt: _____ wöchentl. Arbeitszeit: _____
- Versicherungspflicht: RV mit Eigenanteil _____ RV ohne Eigenanteil: _____
- Arbeitgeber: _____ Entgelt: _____ wöchentl. Arbeitszeit: _____
- Versicherungspflicht: RV mit Eigenanteil _____ RV ohne Eigenanteil: _____
- Ich bin beim Arbeitsamt: Mit Leistungsbezug Ohne Leistungsbezug: Arbeits-/Ausbildungssuchend gemeldet
- Ich bin nicht in der gesetzlichen Krankenkasse versichert
- Ich bin bei der Krankenkasse _____ versichert Eigene Mitgliedschaft Familienversicherung
- Ich bin Schüler/Student Ich bin Rentner Ich bin Beamter Ich bin Selbständiger Ich bin Sonstige
- Ja, ich beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung (beiliegender Befreiungsantrag).
- Nein, ich möchte mich nicht von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung befreien lassen.

Der Arbeitgeber verarbeitet auf der Grundlage der §§ 26 ff. Bundesdatenschutzgesetz zum Zwecke dieses Beschäftigungsverhältnisses personenbezogene Daten des Arbeitnehmers soweit dies für die Entscheidung über die Begründung des Beschäftigungsverhältnisses und nach dessen Begründung für die Durchführung oder Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses erforderlich ist. Darüber hinaus erfolgt die Verarbeitung personenbezogener Daten, soweit dies zur Ausübung von Rechten oder zur Erfüllung rechtlicher Pflichten aus dem Arbeitsrecht, dem Recht der sozialen Sicherheit und des Sozialschutzes notwendig ist und kein schutzwürdiges Interesse der betroffenen Person an einem Ausschluss der Verarbeitung überwiegt.

Änderungen zu vorstehend gemachten Angaben sind dem Arbeitgeber unverzüglich mitzuteilen. Über die gesetzlich notwendige Mitführungspflicht meiner Ausweispapiere während meiner Beschäftigung wurde ich informiert. Ich versichere die Richtigkeit vorstehender Angaben.

Ort, Datum

Arbeitgeber

Arbeitnehmer