

Vertrag/ Abrechnung für Vertretungen/Aushilfen

Anstellungsträger:

Arbeitnehmer:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Bankverbindung: _____
(BLZ, Konto-Nr.)

Konfession: _____ Familienstand: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geb.Dat.: _____ Geb.Ort: _____ Geb.Name: _____

Befinden Sie sich in Elternzeit? Nein Ja, bis _____

Abgeschlossene **Ausbildung** als _____ liegt vor

Werden Leistungen von der Agentur für Arbeit/Sozialamt bezogen? Ja/Nein*
(wenn ja, bitte Verdienstbescheinigung beifügen) *nichtzutreffendes reichen

Art der Tätigkeit/ Dauer der Beschäftigung:

Datum	Tätigkeit **)	Vertretung für:	Std.	Entgeltgruppe	Std. Verg.	Betrag €

Wird von Personalabteilung ausgefüllt

**) z.B. Raumpflege, Küsterdienst, Friedhofsarbeiter, Erzieherin, SPA, HelferIn usw.

Das Arbeitsverhältnis ist befristet für die o. a. Dauer der Ausübung der Tätigkeit, da der betriebliche Bedarf nur vorübergehend besteht bzw. die Beschäftigung zur Vertretung einer/eines anderen Mitarbeiterin/ Mitarbeiters erfolgt (§ 14 Abs. 1 Ziffer 1 oder 3 TzBfG). Durch diese Vereinbarung wird dem Schriftformerfordernis des § 14 Abs. 4 TzBfG entsprochen.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Für den Anstellungsträger

Für den Anstellungsträger gleichzeitig Anweisung zur Ausgabe

Bei Fragen hinsichtlich eines Minijobs wenden Sie sich bitte an Ihre Personalverwaltung