

# Checkliste Arbeitsvertrag

## Arbeitgeber

Firma		
Straße und Hausnummer	PLZ	Ort

## Arbeitnehmer

Name		Vorname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer		PLZ	Ort
Geschlecht	Anrede		
<input type="checkbox"/> Mann	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Divers	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau

## Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Niederlassung
Auszuübende Tätigkeit (Kurzbeschreibung)		
Angaben zum Beschäftigungsverhältnis		
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Vollzeit oder <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Minijob <input type="checkbox"/> Ausbildung zum _____ <input type="checkbox"/> auf Abruf		<input type="checkbox"/> Studierende <input type="checkbox"/> Praktikum <input type="checkbox"/> berufsbegleitend Bachelor-/Masterstudium <input type="checkbox"/> Bachelor-/Masterarbeit
Das Arbeitsverhältnis ist		
<input type="checkbox"/> unbefristet		<input type="checkbox"/> befristet bis zum _____ Grund _____
Kündigungsfrist		
<input type="checkbox"/> gesetzlich ( <b>Empfehlung!</b> )		<input type="checkbox"/> 6 Wochen zum Quartalsende <input type="checkbox"/> 3 Monate zum Quartalsende <input type="checkbox"/> individuell _____
Probezeit		
<input type="checkbox"/> 6 Monate ( <b>max.</b> )	<input type="checkbox"/> 3 Monate	<input type="checkbox"/> individuell _____
Wöchentliche Arbeitszeit		Arbeitstage
Std./Woche _____		Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. <input type="checkbox"/> Sa. <input type="checkbox"/>
Urlaub		
<input type="checkbox"/> _____ Tage		
Vergütung (monatlich)		Sonderzahlungen
<input type="checkbox"/> Gehalt _____ € <input type="checkbox"/> Stundenlohn _____ €/Std.		<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld _____ € <input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld _____ € <input type="checkbox"/> Sonstige _____ € Art: _____

PKW-Nutzung	<input type="checkbox"/> Kleinwagen	<input type="checkbox"/> Mittelklasse	<input type="checkbox"/> Oberklasse
-------------	-------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

Sachbezüge	Betrag in €	
<input type="checkbox"/> VWL	_____	
<input type="checkbox"/> Direktversicherung	_____	
<input type="checkbox"/> Prepaidkarte	_____	
<input type="checkbox"/> Zuschuss	_____	Fahrkarte
	_____	Kindergarten
	_____	Internet
	_____	Umzug
	_____	Sonstige:
	_____	
	_____	

Sonstige Vereinbarungen
-------------------------