

Unbefristeter Arbeitsvertrag für Voll- oder Teilzeitmitarbeiter/-innen im Stundenlohn

Zwischen

Firmenname _____ Zusatz _____

Strasse / Nr. _____ PLZ / ORT _____

Vertreten durch: _____ Vorname _____ Name _____
(Arbeitgeber/in)

und

Vorname _____ Name _____

Strasse / Nr. _____ PLZ / ORT _____ Geb. Dat. _____

AHV-Nr. _____ Zivilstand _____ Nationalität _____

Krankenkasse _____ Ausländerausweis _____

Kinder (Vorname, Name, Geb. Dat.) _____

Tel. Nr. _____ Emailadresse _____

Bankverbindung (IBAN, Bank inkl. Adresse) _____

(Arbeitnehmer/in)

1. Aufgabenbereich

Funktionsbezeichnung: _____

Dem Mitarbeiter können ausnahmsweise auch andere zumutbare Arbeiten im Betrieb zugeteilt werden.

(bitte ankreuzen)

Der Arbeitnehmer verpflichtet sich deshalb, je nach Arbeitsanfall pro Woche bis maximal 42 Stunden zu arbeiten. Die effektive Stundenanzahl pro Woche kann je nach Arbeitsanfall variieren.

2. Berufsausbildung und Berufspraxis

Der Mitarbeiter hat gemäss eigenen Angaben und vorgelegten Zeugnissen bei Vertragsabschluss

_____ Jahre Berufspraxis im Aufgabenbereich und folgende Berufsausbildung: _____

5. Geheimhaltungspflicht

Der Arbeitnehmer verpflichtet sich zu Stillschweigen über alle Informationen, die ihm im Rahmen seiner Tätigkeit zur Kenntnis gelangen.

3. Beginn und Dauer des Vertrages

Dieser Vertrag tritt nur in Kraft, sofern allfällig notwendige ausländerrechtliche Arbeitsbewilligungen vorliegen.

Der Vertrag beginnt am: _____

Er wird auf unbestimmte Dauer abgeschlossen.

6. Arbeitsort

Der Arbeitsort entspricht der Adresse des Arbeitgebers.

4. Arbeitszeit und Pensum

Die Arbeitszeiten fallen sehr unregelmässig an und können nicht im Voraus festgelegt werden. Die gewöhnlichen Wochenarbeitstage sind:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag
 Freitag Samstag Sonntag

7. Probezeit

Die Probezeit beträgt 3 Monate (OR Art. 335b)

8. Bruttolohn

Der Bruttostundenlohn besteht aus dem Basisstundenlohn, der Ferien- und Feiertagsentschädigung, sowie der Entschädigung für den 13. Monatslohn.

Der Bruttolohn pro Stunde beträgt: _____ CHF

9. Lohnabzüge

Vom Bruttolohn werden die folgenden Arbeitnehmerbeiträge abgezogen:

1. Säule

- Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHV)
- Invalidenversicherung (IV)
- Erwerbsersatzordnung (EO)
- Arbeitslosenversicherung (ALV)

2. Säule

- Spar- und Risikoprämie der Pensionskasse (BVG), sofern obligatorisch
- Nicht Berufsunfallversicherung (UVG)

Zusätzliche Versicherungen (bitte ankreuzen)

Krankentaggeldversicherung (KTG, VVG)

10. Spesen

Vom Arbeitgeber genehmigte Ausgaben, welche in dessen Namen getätigt wurden, werden effektiv gegen Abgabe der Belege mit der nächstmöglichen Lohnauszahlung zurückbezahlt.

11. Krankheit und Unfall

Ist der Arbeitnehmer aufgrund von Krankheit oder Unfall verhindert, ist dieser verpflichtet dies sofort zu melden. Dauert die Verhinderung länger als 3 Tage ist ein Arztzeugnis vorzulegen. Bestehen Zweifel an der Krankheit des Mitarbeiters, kann dieser auf Kosten des Arbeitgebers zum Vertrauensarzt aufgebeten werden.

12. Ferien

Der Ferienanspruch ist mit der Bruttolohn abgegolten. Somit hat der Arbeitnehmer keinen Anspruch auf bezahlte Ferien.

13. Nebentätigkeiten

Nebentätigkeiten, auch selbstständige Erwerbstätigkeit oder weitere Anstellungsverhältnisse sind dem Arbeitgeber offenzulegen und müssen bewilligt werden.

14. Beendigung des Arbeitsverhältnisses

Dieser Arbeitsvertrag kann unter Einhaltung folgender Kündigungsfristen aufgelöst werden:

- während der Probezeit: sieben Tagen
- im ersten Dienstjahr: ein Monat
- ab dem zweiten Dienstjahr: zwei Monate
- ab dem dritten Dienstjahr: drei Monate

Nach der Probezeit kann nur auf das Ende eines Monats gekündigt werden. (OR Art. 335b, Art. 335c)

15. Konkurrenzverbot

Dem Arbeitnehmer ist es verboten, während einem Jahr nach Auflösung des Arbeitsvertrages ein Unternehmen mit derselben Tätigkeit im Umkreis von 10 Kilometer des Arbeitgebers zu betreiben oder sich zu beteiligen. Ferner ist es dem Arbeitnehmer strengstens untersagt, Kunden des Arbeitgebers abzuwerben oder für diese tätig zu werden. (OR Art. 340)

16. Änderungen des Vertrages

Änderungen dieses Vertrages bedürfen der schriftlichen Form.

Arbeitgeber/-in

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift: Vertreter/in Arbeitgeber)

Arbeitnehmer/-in

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift: Arbeitnehmer)