**Bestätigung des Arbeitsverhältnisses**

Die Unterzeichneten:

1. …………………………………………………………………………………, mit Sitz in …………………………………………., ……………………………..(Straße) rechtsgültig vertreten durch …………………………………………………………………….,  
   In seiner/ihrer Funktion als……………………………………….. , im Folgenden „die Arbeitgeberin“;

und

1. Herr / Frau ……………………………………   
   geboren am, …………………………….. in …………………………………..,  
   Nationalität ……………………………….., wohnhaft in ,  
   ………………………………...Reisepassnummer ………………..: im Folgenden „der Arbeitnehmer/die Arbeitnehmerin“;

vereinbaren hiermit das Folgende:

**Artikel 1 Funktion**

Der Arbeitnehmer/Die Arbeitnehmerin wird als «Funktion» bei der Arbeitgeberin angestellt

**Artikel 2 Dauer**

Dieser Arbeitsvertrag wird mit Wirkung vom ……………………………… für ……… Stunden pro Woche auf unbestimmte Zeit abgeschlossen [reguläre Arbeitszeiten ausfüllen].   
In Ergänzung zum Arbeitsvertrag findet ein/kein [streichen] Tarifvertrag (cao) Anwendung …………………………………..[Bezeichnung].

**Artikel 3 Gehalt, Urlaub und Urlaubsgeld**

Der Arbeitnehmer/Die Arbeitnehmerin bezieht ein Bruttogehalt von €…….. pro Stunde, d.h. € ……….….. pro Monat, das spätestens am letzten Arbeitstag des Monats ausgezahlt wird.

Das Urlaubsgeld beträgt 8 % des Bruttojahresgehalts und wird im Monat Juni über den erworbenen Anspruch ausgezahlt. Der Arbeitnehmer/Die Arbeitnehmerin hat für jedes ganze Kalenderjahr, in dem er/sie angestellt ist, Anspruch auf höchstens 25 Urlaubstage, die im Einvernehmen mit der Arbeitgeberin zu nehmen sind.

**Artikel 4 Überstunden**

Für Überstunden erhält der Arbeitnehmer/die Arbeitnehmerin einen Zuschlag von ...... % zum regulären Stundengehalt oder einen zusätzlichen Ausgleich von Überstunden in Zeit.  
  
**Artikel 5 Krankheit**

Im Krankheitsfall hat der Arbeitnehmer/die Arbeitnehmerin im ersten Jahr Anspruch auf Gehaltsfortzahlung von ..... % des Gehalts und im zweiten Jahr …. % [Prozentsatz angeben]

**Artikel 5 Die Adresse, wo die MiLog-Unterlagen gemäß § 17 oder 19 AEntG** verwahrt werden: ………………………………………………………………

**Artikel 6 Ansprechpartner der Arbeitgeberin**  
Ansprechpartner und zuständig für die Berichterstattung ist ……………… [Name, Wohnort]

In dieser Fassung gemeinsam vereinbart und in zweifacher Ausfertigung erstellt in …………………………..  
am ………………………………………………………………………………………………. 2015

Arbeitgeberin Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin …………………

……………………………….. ………………………………………

Name des Vertreters