

für Dienstverhältnisse die keinem Kollektivvertrag unterliegen

Zuletzt geändert: 04/24

DIENSTZettel

*gemäß § 2 Arbeitsvertragsrecht-Anpassungsgesetz (AVRAG)*

1. **Name und Anschrift des\*der Arbeitgeber\*in (AG)**[...............................Name..............................................]  
   [...............................Anschrift..........................................]   
   [...............................Anschrift..........................................] Stampiglie
2. **Name und Anschrift des\*der Arbeitnehmer\*in (AN)**[...............................Name..............................................]  
   [...............................Anschrift..........................................]   
   [...............................Anschrift..........................................]  
   geb. am [xx.xx.xxxx]
3. **Beginn des Dienstverhältnisses:** [xx.xx.xxxx]  
   Probezeit:  nein  ja, für die Dauer von [xx Wochen/max. 1 Monat]

Während der Probezeit kann das Dienstverhältnis sowohl seitens AG als auch seitens AN jederzeit mit sofortiger Wirkung, ohne Angabe von Gründen, aufgelöst werden.

1. **Befristung:**  nein  ja, Ende der Befristung: [xx.xx.xxxx]
2. **Kündigungsfrist, -termin(e) und -verfahren:   
   ** für die Kündigung des Dienstverhältnisses gelten die Bestimmungen des   
    Angestelltengesetztes.   
   **** für Arbeitgeber\*in: [xx Wochen/Monate] jeweils zum [xx.xx.xxxx]  
    für Arbeitnehmer\*in: [xx Wochen/Monate] jeweils zum [xx.xx.xxxx]  
   **** keine (Ende mit Befristung)  
   Kündigungen können entsprechend den Bestimmungen des AGBG schriftlich, mündlich oder konkludent erfolgen. [*alternativ falls Schriftlichkeit gewünscht ist:* Kündigungen müssen bei sonstiger Rechtsunwirksamkeit schriftlich (in gedruckter oder elektronischer Form) erfolgen.]   
   Es wird auf den allgemeinen Kündigungsschutz gem. § 105 ArbVG verwiesen.
3. **Dienstort:** [Adresse]  
   **** Schriftliche Zusatzvereinbarung zu Home-Office bzw Remote-Arbeit
4. **Sitz des** [**Unternehmens/Vereins]**:Gemäß § 2 Abs. 2 Z. 6 wird festgehalten, dass sich der [Unternehmenssitz/Vereinssitz] in [Ort, Adresse] befindet.
5. **Tätigkeiten:**   
   [vorgesehene Verwendung/Funktion/Berufsbezeichnung und kurze Beschreibung der]  
   [wichtigsten Tätigkeitsfelder und Aufgaben....................................................................]  
   [.......................................................................................................................................]
6. *[optional:]* **An Vordienstzeiten werden folgende Zeiten berücksichtigt:**
7. für das Gehalt: [xx Jahre]
8. für den Urlaub: [xx Jahre]
9. für weitere Ansprüche: [xx Jahre]
10. *[optional:]* **Einstufung laut Gehaltsschema für Kulturarbeit:**Beschäftigungsgruppe: [x ……………………….]  
    Berufsjahr: [xx]  
    nächster Vorrückungsstichtag: [xx.xx.xxxx]
11. **Das Entgelt setzt sich aus folgenden Bestandteilen zusammen:**
12. Monatsbruttogrundgehalt: € [x.xxx,xx]
13. Weitere Entgeltbestandteile (Zulagen, Provisionen/Prämien, monatliche   
    Überstundenpauschalen pro Monat für XY Überstunden, Sonderzahlungen...):  
    [.............................................................................................................]  
    [.............................................................................................................]

Die Vergütung von Überstunden erfolgt gemäß Arbeitszeitgesetz.

1. **Fälligkeit und Art der Auszahlung des Entgelts:**   
   Die Zahlung der monatlichen Entgeltansprüche erfolgt [im Voraus/Nachhinein]\*   
   bargeldlos per Überweisung an ein von dem/der AN bekanntzugebendes Bankkonto.   
   Fälligkeit des Entgelts: [Monatsende/zum xx.des Monats]  
   Die Zahlung des 13. und 14. Monatsgehalts (Urlaubs- und Weihnachtsremuneration) erfolgt  
    aliquot vierteljährlich  halbjährlich
2. **Der Urlaubsanspruch beträgt**   
   pro [Arbeitsjahr/Kalenderjahr]\* [xx] Werktage   
   und ab dem [xx.xx.xxxx] [xx] Werktage
3. **Normalarbeitszeit:**  
   Die wöchentliche Normalarbeitszeit beträgt [xx] Stunden.  
   **** Schriftliche Zusatzvereinbarung zu gleitender Arbeitszeit  
   **** Verteilung der Normalarbeitszeit auf die einzelnen Wochentage  
   [.............................................................................................................]  
   [.............................................................................................................]  
   Für die Leistung von Mehrarbeit oder Überstunden finden die jeweils geltenden Bestimmungen des Arbeitszeit- und Arbeitsruhegesetzes Anwendung.
4. Bei **Dienstreisen** gelten, wenn eine Zusatzvereinbarung oder Betriebsvereinbarung keine anderen Regelungen vorsieht, die Sätze des § 26 ESTG 1988 in seiner jeweils geltenden Fassung.
5. **Auf das Dienstverhältnis findet das Angestelltengesetz Anwendung** *[optional:]* **sowie   
   ** die Sozialpartnerempfehlung der GPA mit der IG Kultur Österreich für Arbeitnehmende in gemeinnützigen Kulturorganisationen, in der jeweils geltenden Fassung  
   **** alle zwischen Angestelltenbetriebsrat und Betriebsinhaber\*in abgeschlossenen Betriebsvereinbarungen in der für den\*die Arbeitnehmende\*n jeweils geltenden Fassung.  
   Diese liegen zur Einsichtnahme im [Raumangabe im Verein] auf.
6. **Name und Anschrift des Sozialversicherungsträgers:**Das Dienstverhältnis unterliegt der Pflichtversicherung nach ASVG. Der zuständige Krankenversicherungsträger ist: [z.B. die Österreichische Gesundheitskasse (ÖGK),   
   1100 Wien, Wienerbergstraße 15-19.]
7. **Name und Anschrift der Mitarbeitervorsorgekasse der bzw. des Arbeitnehmenden:** [.............................................................................................................]  
   [.............................................................................................................]
8. Sonstiges:  
   [z.B. ist hier festzuhalten auf welche Fortbildung, die vom\*von der Arbeitgeber\*in bereitzustellen ist, der\*die Arbeitnehmende Anspruch hat, im Falle dass eine Fortbildung aufgrund gesetzlicher Vorschriften oder Verordnungen Voraussetzung für die Ausübung der vereinbarten Tätigkeit ist]  
   [......................................................................................................................................................]

**Arbeitnehmer\*in Arbeitgeber\*in**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift AN Datum, Unterschrift AG

*\* Nichtzutreffendes streichen*