

Arbeitsvertrag für Schüler und Studenten

Zwischen (Name und Adresse).....
.....
als Arbeitgeber:
und:
..... geboren am als Student/Arbeitnehmer
(Name und Adresse des Studenten).

wurde in Übereinstimmung des Kapitel 6 des Gesetzes über den Arbeitsvertrag vom 03.07.78 und laut nachstehender Modalitäten, folgender Studentenarbeitsvertrag abgeschlossen :

- 1) Der Arbeitgeber beschäftigt den Studenten als (Angestellter oder Arbeiter)
- 2) Der Vertrag beginnt am/...../..... und endet am/...../.....
- 3) Ort der Ausführung des Vertrages ist
- 4) Der Student ist eingestellt um die Funktion des auszuüben.
- 5) Die Arbeitszeit des Studenten beträgt Stunden pro Tag und Tage pro Woche.
- 6) Das Gehalt/Lohn wird auf€ festgelegt (in Zahlen)
..... (in Buchstaben)
pro Tag, Woche, Monat , auf Indexbasis (Unzutreffendes streichen).
..... (Summe und Datum des Ausgangsindexes).
- 7) Der Lohn wird am (Datum)..... ausgezahlt in Form von :
 - Barauszahlung
 - Postmandat
 - Überweisung auf Konto N°.....-.....-.....
- 8) Das Gesetz vom 12. April 1965 bezüglich des Bezahlungsschutzes des Arbeiter findet Anwendung in diesem Vertrag.
- 9) Eine Probezeit ist vorgesehen vom/...../..... bis zum/...../..... (Minimum 7 Tage, Maximum 14 Tage).
- 10) Wenn der Arbeitgeber sich verpflichtet für Unterkunft zu sorgen, befindet sich dieser: Ort.....
- 11) Der Betrieb unterliegt dem paritätischen Ausschuss..... namens.....
- 12) Der Arbeitstag beginnt um und endet um.....Uhr.
Eine Pause von ist umUhr vorgesehen.
Die üblichen Ruhetage in der Woche sind
- 13) Herr/Frau (Name)..... ist bestimmt erste Hilfe zu leisten, und befindet sich.....
.....
Man erreicht ihn/sie unter.....
- 14) Ein Erste Hilfe Kasten für dass Personal befindet sich (Ort).....



- 15) Die Vertreter der Arbeitnehmer/Arbeiter im Verwaltungsrat sind (Name).....
Man kann sie kontaktieren (Ort).....
- 16) Die Vertreter der Arbeitnehmer/Arbeiter des Sicherheits-, Hygiene und Verschönerungs-
komitees der Arbeitsorte sind Namen).....
Man kann sie kontaktieren (Ort).....
- 17) Die Mitglieder der Gewerkschaftsdelegation sind:
Man kann sie kontaktieren (Ort).....
- 18) Der medizinische Dienst des Unternehmens heißt.....
Adresse:Telefon:
- 19) Das zuständige Regionalbüro der Inspektion für soziale Gesetzgebung des Arbeits-
ministeriums ist Adresse :.....
Telefon :
Angefertigt in zweifacher Ausführung inam/...../.....

Unterschrift des Arbeitgebers

Unterschrift des Studenten

