

Arbeitnehmerüberlassungsvertrag mit Arbeitsschutzvereinbarung

Datum

Zeitarbeitsunternehmen (Firma)

Wir überlassen Ihnen:

Mitarbeiter (Name, Vorname)	überlassen als	Versicherungsnummer

Sofern branchenspezifisch erforderliche Angaben:

Geburtsdatum			Staatsangehörigkeit	Beginn der Überlassung			Ende der Überlassung		
Tag	Monat	Jahr		Tag	Monat	Jahr	Tag	Monat	Jahr

Krankenkasse

Entleiher (Kunde)

Telefon

Betriebsnummer

Anschrift

Straße

PLZ Ort

Kontonummer bei der Krankenkasse, sofern nicht mit der Betriebsnummer identisch

Der Mitarbeiter führt die unten angegebene(n) Tätigkeiten) aus. Wenn das Ende nicht bekannt ist, ist die Dauer der Überlassung unbefristet, endet jedoch spätestens nach der gesetzlich zulässigen Überlassungsdauer. Es wird eine Kündigungsfrist von fünf Werktagen vereinbart.

Beschreibung der Tätigkeit:

Besondere Merkmale der Tätigkeit:

Erforderliche Qualifikation/Befähigung:

Es wird ein Verrechnungssatz von _____ pro Stunde zuzüglich MwSt. bei _____ Wochenstunden vereinbart.

Erforderliche Persönliche Schutzausrüstung (PSA): Übernehmen aus Auftragsannahme

Erforderliche Arbeitsmedizinische Vorsorge: Übernehmen aus Auftragsannahme

Unterweisung am Tätigkeitsort:

Der Kunde unterweist den Mitarbeiter bezogen auf den Arbeitsplatz und den Aufgabenbereich in Sicherheit und Gesundheitsschutz. Dies umfasst auch die Unterweisung und Übung bei der Benutzung von Persönlicher Schutzausrüstung, die gegen tödliche Gefahren oder bleibende Gesundheitsschäden schützen sollen. Die Unterweisung ist zu dokumentieren.

Erste Hilfe:

Einrichtungen und Maßnahmen zur Ersten Hilfe werden vom Kunden sichergestellt.

Arbeitsunfall:

Der Kunde verpflichtet sich einen Arbeitsunfall unverzüglich der Firma mitzuteilen.

Arbeitsplatzbesichtigung:

Die Besichtigungen des Arbeitsplatzes des Mitarbeiters der Firma und die Umsetzung dieser Arbeitsschutzvereinbarung sowie gegebenenfalls Unfalluntersuchungen werden durch Vertreter der Firma durchgeführt.

Maßnahmen bei Umsetzung:

Eine Umsetzung des Mitarbeiters der Firma an einen anderen als oben vereinbarten Arbeitsplatz / Arbeitsbereich kann nur mit Zustimmung der Firma erfolgen.

Wir sind im Besitz einer Erlaubnis gem. Art. 1 § 1 AÜG, erteilt durch _____ am _____. Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen (siehe Rückseite) sind wesentlicher Bestandteil dieses Vertrages.

Sonstige Vereinbarungen

Bitte senden Sie uns die Kopie dieses Vertrages unterschrieben zurück

Zeitarbeitsunternehmen

Datum, Unterschrift und Stempel des Entleihers