

## Überlassungsmitteilung gemäß § 12 AÜG

DG

Firma (Dienstgeber): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

DN

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Gemäß § 12 AÜG werden Sie über die für die Überlassung wesentlichen Umstände wie folgt informiert:

für die Überlassung wesentliche Umstände

1. Beschäftiger

Firma: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

2. Ort der Arbeitsaufnahme<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_

3. Ansprechpartner beim Beschäftiger: Name: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

4. Einsatzort: \_\_\_\_\_

5. Zeitpunkt des Arbeitsantrittes: Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

6. voraussichtliche Dauer der Überlassung: \_\_\_\_\_

7. Es sind auch Arbeiten außerhalb der unter Punkt 1 genannten Betriebsstätte zu verrichten ja  nein

8. wöchentliche Normalarbeitszeit: \_\_\_\_\_

9. voraussichtliche Lage der Normalarbeitszeit im Beschäftigerbetrieb: \_\_\_\_\_

10. Modell flexible Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ ja  nein

11. Art der zu verrichtenden Arbeit<sup>2)</sup>: \_\_\_\_\_

12. Kollektivvertrag im Beschäftigerbetrieb für vergleichbare Arbeitnehmer und vergleichbare Tätigkeiten: \_\_\_\_\_

13. Einstufung lt. Beschäftigerkollektivvertrag: \_\_\_\_\_

14. für die Dauer der Überlassung gebührendes Entgelt pro Stunde  pro Monat
- |                         |     |       |
|-------------------------|-----|-------|
| Grundlohn               | EUR | <hr/> |
| Zulagen                 | EUR | <hr/> |
| Zuschläge               | EUR | <hr/> |
| Sonderzahlungen         |     |       |
| Urlaubszuschuss         | EUR | <hr/> |
| Weihnachtsremuneration  | EUR | <hr/> |
| Aufwandsentschädigungen |     |       |
| Taggeld                 | EUR | <hr/> |
| Nächtigungsgeld         | EUR | <hr/> |
| Kilometergeld           | EUR | <hr/> |
15. Genehmigung der Nutzung des Privat-Pkws ja  nein
16. das Bauarbeiter-Urlaubs- und Abfertigungsgesetz kommt zur Anwendung ja  nein
17. das Bauarbeiter-Schlechtwetterentschädigungsgesetz kommt zur Anwendung ja  nein
18. das Nachtschwerarbeitsgesetz kommt zur Anwendung ja  nein
19. die Schwerarbeitsverordnung kommt zur Anwendung ja  nein
20. Der Arbeitnehmer bestätigt, gemäß § 9 Abs. 4 ASchG vom Überlasser über die Gefahren, denen er auf dem zu besetzenden Arbeitsplatz ausgesetzt sein kann, über die für den Arbeitsplatz oder die Tätigkeit erforderliche Eignung oder die erforderlichen Fachkenntnisse sowie über die Notwendigkeit von Eignungs- und Folgeuntersuchungen informiert worden zu sein.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitnehmers  
(überlassene Arbeitskraft)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers  
(Überlasser)

<sup>1)</sup> genauer Firmenwortlaut und Adresse (bei Bedarf genauere Bezeichnung, zB. Werksgebäude XY)

<sup>2)</sup> zB. Facharbeit im erlernten Beruf XY, kurze Skizzierung der Tätigkeiten