

Herrn/Frau

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

Ort, Datum \_\_\_\_\_

**Zusatzvereinbarung zum Arbeitsvertrag**  
**Einsatzanweisung**

Arbeitsbeginn(Datum/Uhrzeit):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Arbeitszeit Beginn							
Arbeitszeit Ende:							

Bei (Adresse des Kunden)

\_\_\_\_\_

Tel:

\_\_\_\_\_ /SIFA bei Kunden: \_\_\_\_\_

Als (Berufsbezeichnung):

\_\_\_\_\_

Tätigkeitsbeschreibung:

\_\_\_\_\_

Ihre Notwendig zu tragenden PSA:

\_\_\_\_\_

PSA, die Sie vom Kunden erhalten:

\_\_\_\_\_

G-Unters. (vom Kunden veranlasst):

\_\_\_\_\_

G-Unters. (vom Verleiher veranlasst):

\_\_\_\_\_

Melden Sie sich bei:

**Name:** \_\_\_\_\_

Einsatzstelle:

**Gebäude:** \_\_\_\_\_

**Straße, PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

Bemerkung:

\_\_\_\_\_

Der genannte Kundenbetrieb unterliegt der Zuständigkeit der DGB-Gewerkschaft. Dem entsprechend gelten für diesen Einsatz die Tarifverträge Zeitarbeit, die zwischen dem Bundesverband Zeitarbeit e.V. (Rechtsnachfolger BAP – Bundesarbeitgeberverband der Personaldienstleister e.V.) /der Interessengemeinschaft Zeitarbeit e.V. (iGZ) und der Gewerkschaft abgeschlossen worden sind in ihrer jeweils gültigen Fassung.

Dies gilt ebenso für alle nachfolgenden und ergänzenden Tarifverträge und im Falle der Nachwirkung.

Der Tarifvertrag liegt zur Einsichtnahme beim Vertragsarbeitgeber in der Niederlassung Mainz aus.

Datum: \_\_\_\_\_

DISPO/NL/GL

Arbeitnehmer