BEFRISTETER ARBEITSVERTRAG

Beschäftigte*r
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hinweise und Informationen: **www.adag.tv/arbeitsvertrag**
Notes and information: **www.adag.tv/employment-contract**

Fehlende Angaben und Nachweise an: **nachweise@adag.tv**

Projekt | Arbeitstitel

Projektnummer

Rolle | Tätigkeit

adag
PAYROLL SERVICES GMBH
fon: +49(0)30 695.798.0

Abrechnungsstelle
Im Namen und auf Rechnung des u.g. Arbeitgebers

Bürgerlicher Name | Bürgerlicher Vorname | Geburtsname

Geburtsdatum | Geburtsort | Geburtsland

Meldeanschrift | PLZ | Wohnort

Hiermit erkläre ich, dass ich am o. g. Ort einen ständigen Wohnsitz habe und einen eigenen Hausstand unterhalte.

Informationen für Nicht-EU-Bürger:
Ich bestätige, dass eine **GÜLTIGE ARBEITSERLAUBNIS** vorliegt und verpflichte mich zur Vorlage einer **KOPIE.** Andernfalls ist die Abrechnung und Zahlung **NICHT** möglich.

Lohnsteuermerkmale
Ist Ihre Steuer-ID aktuell bei einem anderen Arbeitgeber bzw. einer anderen Stelle hinterlegt?
◯ Ja ◯ Nein

◯ weiblich
◯ männlich
◯ divers

Familienstand | **Telefon (wenn möglich Mobilfunknummer)**

Staatsangehörigkeit | **E-Mail-Adresse (wichtig!)**

Abweichende*r Kontoinhaber*in

Persönliche Steueridentifikationsnummer | Persönliche Sozialversicherungsnummer

IBAN | BIC

1. Haben Sie im laufenden Kalenderjahr einschließlich dieser Tätigkeit mehr als drei Monate **oder** 70 Tage eine kurzfristige Beschäftigung (z. B. Komparsenjobs) ausgeübt? **538-Euro-Minijobs zählen nicht dazu!** ◯ Ja ◯ Nein
2. Haben Sie im aktuellen Kalendermonat einschließlich der Einnahmen aus diesem befristeten Arbeitsvertrag über 538 € Bruttolöhne aus kurzfristigen Beschäftigungen (z. B. Komparsenjobs) verdient? **538-Euro-Minijobs zählen nicht dazu!** ◯ Ja ◯ Nein
3. Werden Sie im aktuellen Kalendermonat einschließlich der Einnahmen aus diesem befristeten Arbeitsvertrag über 538 € Bruttolöhne aus kurzfristigen Beschäftigungen (z. B. Komparsenjobs) verdienen? **538-Euro-Minijobs zählen nicht dazu!** ◯ Ja ◯ Nein
4. Bilden befristete Tätigkeiten unter einer Woche (z. B. Komparsenjobs) Ihren wirtschaftlichen Schwerpunkt bzw. verbessern Ihre wirtschaftliche Situation in diesem Beschäftigungsmonat erheblich (1.000 € oder mehr)? ◯ Ja ◯ Nein
5. Kinder und davon Anzahl der berücksichtigungsfähigen Kinder unter 25 Jahren gemäß § 55 Abs. 3 SGB XI: ◯ 1 Kind ◯ 2 Kinder ◯ 3 Kinder ◯ 4 Kinder ◯ 5 Kinder ◯ Ja ◯ Nein

Krankenkasse (z. B. AOK Ort?, BKK welche?) **und** ggf. letzte gesetzliche KK, falls privat oder bei PbeaK bzw. bei Freie Heilfürsorge versichert.
◯ gesetzlich krankenversichert ◯ im Ausland krankenversichert ◯ privat versichert (Nachweis erforderlich)

Sozialversicherungsrechtlicher STATUS

NUR EINEN STATUS ANKREUZEN!

Erwerbstätig
- ◯ Arbeitnehmer*in
- ◯ Beamter*in
- ◯ Beamtenanwärter*in
- ◯ Behinderter Mensch in Werkstatt
- ◯ Berufsmäßig unständig beschäftigt
- ◯ Freiberufler*in
- ◯ Hochschulassistent*in
- ◯ Kurzarbeitergeldbezieher*in
- ◯ Minijobber*in
- ◯ selbständig Tätige*r
- ◯ Wissenschaftliche*r Mitarbeiter*in

Leistungsbezieher*in
- ◯ Arbeitslose*r (gemeldet)
- ◯ Krankengeldbezieher*in
- ◯ Sozialhilfeempfänger*in

Schule, Ausbildung, Studium
- ◯ Abendschüler*in
- ◯ Duale Berufsausbildung
- ◯ Duale*r Student*in
- ◯ Praktikant*in
- ◯ Schüler*in
- ◯ Schulentlassene*r
- ◯ Schulische Berufsausbildung
- ◯ Studienabsolvent*in
- ◯ Studienbewerber*in
- ◯ Studienkolleg
- ◯ Studium oder Fachschulausbildung
- ◯ Student*in in Promotion | Beurlaubung | ab 26 FS
- ◯ Umschüler*in
- ◯ Werkstudent*in

Rente und Ruhestand
- ◯ Altersvollrentner*in
- ◯ Beamter*in im Ruhestand
- ◯ Erwerbsminderungsrentner*in
- ◯ Vorruhestandsgeldbezieher*in

Sonstiger Status
- ◯ Asylbewerber*in
- ◯ Au-pair
- ◯ Berufsvorbereitungsjahr
- ◯ Elternzeit aufgrund der Hauptbeschäftigung
- ◯ Freiwilligendienst
- ◯ Hausfrau/mann
- ◯ Kind
- ◯ Privatier*ière
- ◯ unbezahlter Urlaub in der Hauptbeschäftigung

Sofern Sie bei Status eine Hauptbeschäftigung (= alle Status außer Leistungsbezieher*in) angekreuzt haben, ist die Frage A mit "Nein" zu beantworten.

A. Sind Sie bei der Bundesagentur für Arbeit beschäftigungslos arbeitssuchend / ausbildungsplatzsuchend / arbeitslos gemeldet? ◯ Ja ◯ Nein

B. Haben Sie im laufenden Kalenderjahr mehr als 3 Monate eine sozialversicherungspflichtige Beschäftigung ausgeübt? ◯ Ja ◯ Nein

C. Waren Sie im laufenden Kalenderjahr bereits mehr als 3 Monate bei der Bundesagentur für Arbeit beschäftigungslos arbeitssuchend / ausbildungsplatzsuchend / arbeitslos gemeldet? ◯ Ja ◯ Nein

NUR DURCH BETREUER*IN AUSZUFÜLLEN

Beschäftigungstag | Arbeitsbeginn __:__ – Arbeitsende __:__ | PAUSE: ◯ 0 Min. ◯ 30 Min. ◯ 45 Min. ◯ 60 Min.

MINDESTLOHNGESETZ | Angaben zu Arbeitsbeginn, Arbeitsende und Pause sind **zwingend** erforderlich. Sonst **keine** Bearbeitung.

Bruttolohn ___,__ € + **Überstunden** ,__ | ___,__ € + **Zuschläge** ___,__ € = **Bruttolohn gesamt** ___,__ €

Mindestlohn berücksichtigen! | Anzahl | Gesamt

Bitte Zuschläge aufschlüsseln (z. B. Auto 25 €, Nacht 10 €)

Identitätsprüfung Arbeitnehmer*in:
◯ Personalausweis ◯ EU-Pass ◯ Nicht-EU-Pass **mit gültiger Arbeitserlaubnis**

X Unterschrift Betreuer*in

Ich versichere, dass meine oben genannten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, adag Payroll Services GmbH alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen. Die auf der Rückseite abgedruckten Regelungen zur Lohnabrechnung sowie zur Rechteeinräumung/-übertragung habe ich gelesen und verstanden sowie ihnen zugestimmt. **Befristung:** Die Beschäftigung ist aufgrund der Eigenart ihrer Arbeitsleistung für den o. g. Beschäftigungstag befristet, da die Tätigkeit aufgrund der künstlerischen Vorgaben und Entscheidungsfreiheit der Produktion/Regisseurs nur für die vereinbarte Zeit benötigt wird (gem. § 14 Abs. 1 Nr. 4 des Teilzeit- und Befristungsgesetzes (TzBfG)). Darüber hinaus wird die Beschäftigung nur aufgrund eines kurzfristigen und vorübergehenden betrieblichen Bedarfs an der Arbeitsleistung wegen der künstlerischen Vorgaben und Entscheidungsfreiheit der Produktion/Regisseurs benötigt (gem. § 14 Abs. 1 Nr. 1 TzBfG).

Beschäftigungsort | Datum

X Unterschrift Beschäftigte*r und gesetzliche*r Vertreter*in

--- Im Namen und auf Rechnung von ---
STEMPEL & UNTERSCHRIFT
ARBEITGEBER

Original adag K5002

Mitwirkung
Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mit der Aufzeichnung meiner Mitwirkung an den heute durchgeführten Dreharbeiten einverstanden bin. Dies betrifft alle Bild- und Tonaufnahmen. Ein Anspruch auf Veröffentlichung oder Namensnennung besteht nicht. Mit dem vereinbarten Bruttolohn sind alle Leistungen und eingeräumten Rechte gemäß nachfolgender Rechteübertragung abgegolten.

Rechteeinräumung/-übertragung
Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich alle in Zusammenhang mit meiner Tätigkeit an der Produktion entstehenden Urheber-, Leistungsschutz- und sonstigen Rechte ausschließlich sowie zeitlich, räumlich und inhaltlich unbeschränkt auf die Produktionsgesellschaft übertrage. Die hiermit übertragenen Rechte sind unbeschränkt auf Dritte (insbesondere Filmproduzenten und Fernsehsender) weiter übertragbar. Die Produktionsgesellschaft bzw. Dritte im vorgenannten Sinne sind damit zur uneingeschränkten Nutzung der Produktion in allen Medien und allen derzeit bekannten und zukünftig bekannt werdenden Nutzungsarten berechtigt. Dies umfasst insbesondere die Berechtigung, die Produktion und deren Bestandteile zu bearbeiten, umzugestalten und örtlich, inhaltlich und zeitlich unbeschränkt in allen audiovisuellen Medien (insbesondere, jedoch nicht beschränkt auf Film, Theater, Fernsehen in sämtlichen Übertragungsverfahren, Video unabhängig von der technischen Ausgestaltung des Bild-, Ton- und Datenträgers, Multimedia, sämtliche Formen der Online-Auswertung, auf Abruf, etc.) sowie in allen Formen der Nebenrechtsverwertung (z.B. Merchandising, Tonträger-, Druck- und Verlagsrecht) und im Rahmen der Werbung und Klammerteilauswertung und jeweils unabhängig von Art, Form und Weg der Übertragung, Verwertung oder Speicherung, sowie unabhängig vom Endgerät und dem Rechtsverhältnis des Endkunden zu nutzen bzw. nutzen zu lassen. Etwaige Kündigungen oder Anfechtungen dieses Vertrages berühren lediglich den arbeitsrechtlichen Teil und lassen die lizenzrechtlichen Bestimmungen, insbesondere die in diesem Vertrag erfolgte Rechteeinräumung/-übertragung unberührt.

Verschwiegenheit
Ich verpflichte mich mit meiner Unterschrift zur Verschwiegenheit über alle internen Angelegenheiten der Produktion und deren Inhalt, sowie interner Angelegenheiten der Produktionsfirma und der adag Payroll Services GmbH. Die Pflicht zur Verschwiegenheit gilt auch nach Beendigung des Arbeitsverhältnisses. Ich nehme zur Kenntnis, dass Social Media Postings nicht erlaubt sind. Fotos, die während der Dreharbeiten gemacht werden, dürfen nicht veröffentlicht werden.

Speicherung personenbezogener Daten
Ich nehme bestätigend zur Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten, die der Produktionsfirma oder der adag Payroll Services GmbH im Zusammenhang mit meiner vertraglichen Tätigkeit mitgeteilt werden oder im Rahmen des Vertragsverhältnisses bekannt werden, von der Produktionsfima und/oder adag Payroll Services GmbH zu betrieblichen Zwecken während der Vertragszeit gespeichert werden. Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten auch nach Ende der Vertragszeit bei der Produktionsfirma und/oder adag Payroll Services GmbH gespeichert bleiben. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich jederzeit die Löschung meiner personenbezogenen Daten verlangen kann, soweit der Löschung nicht gesetzliche Aufbewahrungsfristen entgegenstehen.

Beschäftigung
Die Beschäftigung ist aufgrund der Eigenart ihrer Arbeitsleistung für den o. g. Beschäftigungstag befristet, da die Tätigkeit aufgrund der künstlerischen Vorgaben und Entscheidungsfreiheit der Produktion/Regisseurs nur für die vereinbarte Zeit benötigt wird (gem. § 14 Abs. 1 Nr. 4 des Teilzeit- und Befristungsgesetzes (TzBfG)). Darüber hinaus wird die Beschäftigung nur aufgrund eines kurzfristigen und vorübergehenden betrieblichen Bedarfs an der Arbeitsleistung wegen der künstlerischen Vorgaben und Entscheidungsfreiheit der Produktion/Regisseurs benötigt (gem. § 14 Abs. 1 Nr. 1 TzBfG).

Vergütung
Der Bruttolohn, einschließlich der vereinbarten Zuschläge, wird, abzüglich etwaiger gesetzlicher Abgaben, spätestens zum Monatsende des auf den Einsatz/Arbeitstag folgenden Monats an die von Ihnen angegebene Bankverbindung überwiesen. Unvollständig oder falsch ausgefüllte Arbeitsverträge oder Arbeitsverträge ohne den entsprechenden Statusnachweis können nicht bzw. nicht innerhalb des o.g. genannten Zeitraums bearbeitet werden. Als erste Tätigkeitsstätte aus diesem Vertragsverhältnis wird der jeweilige Drehort bestimmt. Bei Abrechnungen von zusätzlichen Vergütungen wie zum Beispiel Sonderzahlungen, Erschwerniszulagen, Fahrtkosten, gesondert vereinbarten Aufwendungen und/oder Erstattungen, sind diese stets der ersten Tätigkeitsstätte zugeordnet und werden, mit Ausnahme von Nachtzuschlägen, Sonn- und Feiertagszuschlägen, stets steuerpflichtig bzw. sozialversicherungspflichtig abgerechnet. Ich bitte darum, sämtliche Abrechnungs-, Lohn- und Steuerunterlagen per E-Mail an meine vorne genannte E-Mail-Adresse zu übermitteln.

Arbeitssicherheitsunterweisung
Hiermit bestätige ich, dass ich eine Arbeitssicherheitsunterweisung erhalten habe. Es wurde vermittelt, wie wichtig die Sicherheit am Arbeitsplatz und damit auch der Schutz vor Gefährdungsfaktoren ist. Die Inhalte der Besprechung sind klar verständlich übermittelt worden und ich akzeptiere die Pflicht, ab sofort die Vorgaben und Verhaltensregeln zu befolgen.

Wichtige Hinweise
Im Falle eines Arbeitsunfalls sind Sie verpflichtet, diesen Unfall unverzüglich gegenüber adag Payroll Services GmbH und gegenüber der Produktionsfirma zu melden. Erfolgt keine sofortige Unfallanzeige, sind Leistungsansprüche und Forderungen aus diesem Arbeitsunfall nichtig.

Covid-19-Tests
Ich erkläre mich bereit, den von der Produktion angeordneten Corona-Tests nachzukommen und bin damit einverstanden, dass das beauftragte Labor die Testergebnisse direkt an die Produktion übermittelt.

GVR-Schauspiel
Klarstellend wird festgehalten, dass die GVR-Schauspiel vom 30.05.2022 zwischen ARD, Degeto, Produzentenallianz und BFFS auf diesen Vertrag keine Anwendung finden.

Sollte eine Bestimmung dieses Vertrages unwirksam sein oder werden, berührt dies die Wirksamkeit der Einverständniserklärung im Übrigen nicht. Es gilt das Recht der Bundesrepublik Deutschland.

Rückfragen | Informationen | Nachweise (K5002)
Für Rückfragen erreichen Sie uns unter Tel: +49(0)30 695.798.0
Weiterführende Informationen sind im Internet unter www.adag.tv abrufbar.
Bitte senden Sie uns Ihre Nachweise per E-Mail: nachweise@adag.tv oder an
adag Payroll Services GmbH, Postfach 61 30 47, 10941 Berlin.

designed by grammatiks.de