

**Arbeitsvertrag für die Vereinbarung eines
Altersteilzeitarbeitsverhältnisses mit schwerbehinderten Beschäftigten**

Zwischen dem

Land Baden-Württemberg

vertreten durch (Name und Anschrift der Anstellungsbehörde)

und Frau/Herrn (Name, Vorname und Anschrift)

wird zum Arbeitsvertrag vom _____ auf der Grundlage

- a) des Altersteilzeitgesetzes vom 23. Juli 1996 (BGBl. I S. 1078),
- b) des Tarifvertrages zur Regelung der Altersteilzeitarbeit für den Bereich des Arbeitgeberverbandes des öffentlichen Dienstes des Landes Baden-Württemberg (TV ATZ BW) vom 10. August 2012

in der jeweils geltenden Fassung folgender

Änderungsvertrag

geschlossen.

§ 1

Das Arbeitsverhältnis wird nach Maßgabe der folgenden Vereinbarungen ab _____ als Altersteilzeitarbeitsverhältnis fortgeführt.

Das Arbeitsverhältnis endet unbeschadet des § 9 Abs. 2 TV ATZ BW am _____

§ 2

Die durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit während des Altersteilzeitarbeitsverhältnisses beträgt _____¹²⁾ Stunden

(Hälfte der bisherigen wöchentlichen Arbeitszeit gemäß § 3 Abs.1 TV ATZ BW); sie wird geleistet

im Blockmodell

Arbeitsphase vom _____ bis _____

Freistellungsphase vom _____ bis _____

im Teilzeitmodell

§ 3

Für die Anwendung dieses Vertrages gilt der TV ATZ BW in seiner jeweils geltenden Fassung.

§ 4

Änderungen und Ergänzungen dieses Vertrages einschließlich der Vereinbarung von Nebenabreden sind nur wirksam, wenn sie schriftlich vereinbart werden.

Anstellungsbehörde

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers

Die im Vertrag aufgeführte Fußnote hat keine rechtliche Bedeutung, sie verweist lediglich auf die Ausfüllhilfe zum Arbeitsvertrag.