Antrag zur Genehmigung einer Nebenbeschäftigung

|  |
| --- |
| Name, Vorname: |
| Geschäftsbereich/Team: |

**Angaben zur Nebentätigkeit:**

|  |  |
| --- | --- |
| Art der Tätigkeit: | |
| Arbeitgeber/Selbstständig: | |
| Beginn und Ende: | |
| Arbeitszeit: Wochenstunden: | An folgenden Tagen: |

Bitte beachten Sie, dass eine Nebenbeschäftigung von Concardis untersagt bzw. widerrufen werden kann, sofern

* die Summe der wöchentlichen Arbeitszeit aus Haupt- und Nebentätigkeit die im Arbeitszeitgesetz festgelegten 48 Wochenarbeitsstunden (Montag bis Samstag) erheblich und regelmäßig überschreitet.
* die tägliche Arbeitszeit von insgesamt max. 10 Stunden überschritten wird.
* eine ununterbrochene Ruhezeit von mind. 11 Stunden nach der Beendigung der täglichen   
  Arbeitszeit von Haupt- und Nebenbeschäftigung nicht eingehalten wird.
* die Möglichkeit und/oder die Gefahr besteht, dass arbeitsvertragliche Pflichten, insbesondere die Geheimhaltungspflicht, gegenüber Concardis verletzt werden könnten.  
  ***Beispiel:*** Ein Mitarbeiter nutzt während seiner Nebenbeschäftigung betriebliche Informationen, an denen Concardis ein berechtigtes Interesse hat.
* aufgrund der Nebenbeschäftigung Concardis unlautere Konkurrenz gemacht wird.  
  ***Beispiel****:* Ein Außendienstmitarbeiter vertreibt während seiner Nebenbeschäftigung nicht von  
   Concardis vertriebene Zahlungsverkehrsprodukte an Kunden von Concardis.
* die Nebenbeschäftigung mit Gesundheits-, insbesondere Verletzungsgefahren, verbunden ist   
  oder sein könnte.

**Hinweis:**

Im Falle einer Erkrankung bzw. Verletzung Ihrer Person infolge der Nebenbeschäftigung gewährt Concardis keine Entgeltfortzahlung. Die Nebenbeschäftigung wird seitens der Concardis Ihrer Krankenkasse gemeldet. Bitte teilen Sie dem Bereich HR Management & Organization jede Veränderung Ihrer Nebenbeschäftigung **unverzüglich schriftlich mit**.

Ich versichere, dass die von mir ausgeübte Nebentätigkeit gegen keine gesetzlichen Bestimmungen verstößt und den o. g. Genehmigungsvoraussetzungen entspricht.

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

Datum, Unterschrift Mitarbeiter/in Datum, Name, Unterschrift Vorgesetzte/r

|  |
| --- |
| Concardis genehmigt die Nebenbeschäftigung mit der Maßgabe, dass alle Beeinträchtigungen der gegenüber Concardis vertraglich geschuldeten Tätigkeit vermieden werden.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum Unterschrift Human Resources |