

Zwischen der

Firma

(im Folgenden Arbeitgeber genannt)

und

Herrn/Frau.....

(im Folgenden Arbeitnehmer genannt)

wird folgende

VEREINBARUNG ÜBER DEN COVID-19-TEST

1. Der Arbeitnehmer ist einverstanden, sich auf COVID-19 (sog. „Coronavirus“) testen zu lassen. Ziel ist die Ansteckung und Weiterverbreitung von COVID-19 gegenüber Personen am Arbeitsplatz und im Kontakt mit Kunden zu verhindern.
2. Die Zustimmung ist freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.
3. Der Test erfolgt während der Arbeitszeit. Die Kosten werden vom Arbeitgeber getragen.
4. Der Test findet am.....[Datum, Uhrzeit] statt und wird[Ort des Tests] durchgeführt.

[optional:

Der Test wird[z.B. wöchentlich, monatlich] wiederholt.]

5. Der Test wird nach den geltenden medizinischen Standards von
[Name desjenigen, der den Test durchführt (z.B. Arzt, Institut)] durchgeführt.
6. Der Arbeitnehmer wird auf Grund seiner Treuepflicht dem Arbeitgeber das Testergebnis unverzüglich mitteilen.
7. Diese Vereinbarung wird für die Dauer von[Zeitraum] abgeschlossen.

....., am.....
Ort Datum

.....

Arbeitgeber

.....

gelesen und ausdrücklich einverstanden

Arbeitnehmer

Dieses Muster ist ein Produkt der Zusammenarbeit aller Wirtschaftskammern. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:
Burgenland Tel. Nr.: 0590 907-2330, Kärnten Tel. Nr.: 0590 904, Niederösterreich Tel. Nr.: (02742) 851-0,
Oberösterreich Tel. Nr.: 0590 909, Salzburg Tel. Nr.: (0662) 8888-397, Steiermark Tel. Nr.: (0316) 601-601,
Tirol Tel. Nr.: 0590 905-1111, Vorarlberg Tel. Nr.: (05522) 305-1122, Wien Tel. Nr.: (01) 51450-1620

Hinweis: Diese Information finden Sie auch im Internet unter <http://wko.at>. Alle Angaben erfolgen trotz sorgfältigster Bearbeitung ohne Gewähr. Eine Haftung der Wirtschaftskammern Österreichs ist ausgeschlossen. Bei allen personenbezogenen Bezeichnungen gilt die gewählte Form für beide Geschlechter!