Vertrag über flexible Altersarbeitszeit (FALTER)

Ζw	rischen
(D	ienstgeber)
	und
He	err/Frau ¹
(B	eschäftigter/Beschäftigte ¹)
wii	rd auf der Grundlage
a)	des Tarifvertrages zu flexiblen Arbeitszeitregelungen für ältere Beschäftigte - TV FlexAZ vom 27. Februar 2010 in der jeweils geltenden Fassung
b)	und des Beschlusses der Arbeitsrechtlichen Kommission - Landeskirche und Diakonie in Württemberg - vom 19. Oktober 2018
zu	m Dienstvertrag vom
fol	gender
	Änderungsvertrag
ge	schlossen:
	§ 1
	Beginn der Arbeit nach dem Modell FALTER
Da	s Arbeitsverhältnis wird zu den bisherigen Bedingungen (Arbeitsvertrag vom) nach Maßgabe der folgenden Vereinbarungen ab dem
(§	13 Satz 3 TV FlexAZ) nach dem Modell FALTER fortgeführt.
	§ 2
	Weiterbeschäftigung nach Erreichen der Altersgrenze
He	err/Frau ¹ wird nach Erreichen der gesetzlichen
Alt	ersgrenze befristet für die Dauer vom bis zu den Bedingungen
de	s bisherigen Arbeitsvertrages und dieses Änderungsvertrages weiterbeschäftigt (§ 13 Satz



Die durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit während der gesamten Dauer der Arbeit nach
dem Modell FALTER beträgt die Hälfte der bisherigen wöchentlichen Arbeitszeit. Dies sind
Stunden wöchentlich.

§ 4

Rentenbezug

Während der Arbeit nach dem Modell FALTER ist der/die Beschäftigte¹ verpflichtet, eine Teilrente in Höhe von höchstens 50 v. H. der jeweils zustehenden Vollrente wegen Alters zu beziehen (§ 13 Satz 2 TV FlexAZ).

§ 5

Mitwirkungspflichten

Der/Die¹ Beschäftigte hat Änderungen der ihn/sie¹ betreffenden Verhältnisse, die für das FALTER-Arbeitszeitmodell erheblich sind, dem Arbeitgeber unverzüglich mitzuteilen. Insbesondere ist der/die¹ Beschäftigte verpflichtet, den Arbeitgeber von der Zustellung eines Rentenbescheides unverzüglich zu unterrichten.

§ 6

Ende des Arbeitsverhältnisses

- (1) Das Arbeitsverhältnis endet zum vereinbarten Zeitpunkt nach § 2.
- (2) Unbeschadet des Zeitpunktes nach Abs. 1 endet das Arbeitsverhältnis bei Inanspruchnahme einer mehr als hälftigen Teilrente oder einer Vollrente (§ 13 Satz 4 TV FlexAZ).

Ort, Datum	
Dienstgeber	Beschäftigter/e ¹

¹ Nichtzutreffendes bitte durchstreichen!