

Von der

Firma
(im Folgenden Arbeitgeber genannt)

an

Herrn/Frau
(im Folgenden Arbeitnehmer genannt)

DIENSTANWEISUNG ZUR EINHALTUNG DES NICHTRAUCHERSCHUTZES

Der Arbeitgeber erteilt Ihnen die Dienstanweisung, zur Einhaltung des
Nichtraucherschutzes

⇒ im gesamten Betrieb

⇒ in folgenden Räumlichkeiten:
das gesetzliche Rauchverbot zu beachten.

Die Befolgung dieser Dienstanweisung ist für den Arbeitgeber besonders wichtig, weil sonst
die Gefahr einer Anzeige durch das Arbeitsinspektorat und eines
Verwaltungsstrafverfahrens gegen den Arbeitgeber besteht.

Der Arbeitgeber erwartet die pflichtgemäße Erfüllung dieser Dienstanweisung. Bei
schuldhafter Verletzung dieser Dienstanweisung werden entsprechende arbeitsrechtliche
Konsequenzen (Entlassung) gezogen.

....., **am**

Ort

Datum

.....

.....

Arbeitgeber

übernommen am

Arbeitnehmer

⇒ Falls nicht zutreffend, bitte streichen!

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) 51450-1010
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!