Dokumentation der täglichen Arbeitszeit nach § 17 Mindestlohngesetz

Firma _____

Name, Vorname _____

Monat/Jahr _____

Datum	**Beginn** (Uhrzeit)	**Ende** (Uhrzeit)	**Pausen** (Stundenangabe)	**Arbeitszeit Gesamtstunden**	*
			Gesamtstunden		

Stundenlohn _____ Monatslohn: _____

_____ Datum/ Unterschrift Arbeitgeber

_____ Datum/ Unterschrift Arbeitnehmer

*** Tragen Sie in diese Spalte eines der folgenden Kürzel ein, wenn es für diesen Kalendertag zutrifft:**

Schlüssel		
	K Krank	**F** Feiertag
	U Urlaub	**SA** Stundenweise abwesend
	UU unbezahlter Urlaub	**SU** Stundenweise Urlaub