

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
- U Urlaub
- UU unbezahlter Urlaub
- F Feiertag
- SA Stundenweise abwesend
- SU Stundenweise Urlaub