

## Arbeitszeitdokumentation nach § 17 Mindestlohngesetz

	100 50			ř	
Name des Mita	rbeiters/der Mitar	beiterin:	0		<u> </u>
Personalnumm	er:				
	9	GF	: 🗆	UB:	]
Institut/Organisationseinheit: Vereinbarte monatliche Stunden:			ITEP 48 <b>Stundensatz:</b> €		
<b>Datum</b> (Tag)	<b>Beginn</b> (Uhrzeit)	Dauer der Pa	use	Ende (Uhrzeit)	Dauer der Arbeitszeit (Summe in vollen Stun- den und Minuten, ohne Pause)
1.12 1.12	08.00			12.00	4 4
	13.00			17.00	
2.12 7.12	14.00 08.00			16.00 12.00	2
7.12	13.00			17.00	4
8.12	13.00			17.00	4
12.12	09.00		-	13.00	4
12.12	14.00			17.00	3
13.12	09.00			13.00	4
14.12	13.00			17.00	4
15.12	12.00			16.00	4
19.12 20.12	10.00 11.00			13.00 15.00	3 4
		6		Summe:	48
Ich bestätige die R	ichtigkeit der Angab	en:	Ī	Datum, Unterschr	ift Beschäftigte/r
Arbeitnehmer u.a.	<b>stlohngesetz (MiL</b> e Beginn, Ende und D e am Ort der Beschä	auer der tägliche	geringfü en Arbeit	igig entlohnte ur szeit aufgezeichr	nd kurzfristig beschäftigte net und für Kontrollzwecke
Für die Richtigkeit:	* *		Dati	um, Institutsleiter	/in / OE-Leiter/in