

Arbeitszeitdokumentation nach § 17 Mindestlohngesetz

				ě	
Name des Mita	rbeiters/der Mitar	beiterin:			P
Personalnumm	er:				
	¥	-	GF:	UB:	
Institut/Organisationseinheit:			ITEP		
Vereinbarte monatliche Stunden:			48 Stundensatz: €		
Monat/Jahr:	September/2016				
Datum	Beginn	Dauer de	r Dauce	Ende	Douge don Anheitereit
(Tag)	(Uhrzeit)	Dauer de	rause	(Uhrzeit)	Dauer der Arbeitszeit (Summe in vollen Stun- den und Minuten, ohne Pause)
1.09	12.00			16.00	4
2.09	09.00			13.00	4
2.09	14.00			16.00	1
8.09	08.00			12.00	4
8.09	13.00			17.00	4
9.09	13.00			18.00	5
15.09	09.00			13.00	4
15.09	14.00			17.00	3
16.09	09.00			13.00	4
16.09	14.00			17.00	3
22.09	12.00			15.00	3
23.09	10.00			15.00	5
26.09	11.00			14.00	3
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
			30	Summe:	48
Ich bestätige die R	ichtigkeit der Angab	en:		Datum, Unterschri	ft Beschäftigte/r
Arbeitnehmer u.a.	stlohngesetz (MiL Beginn, Ende und D e am Ort der Beschä	auer der täg	lichen Arbe	eitszeit aufgezeichn	d kurzfristig beschäftigte et und für Kontrollzwecke
Für die Richtigkeit:			Da	atum, Institutsleiter/	in / OE-Leiter/in