

## Arbeitszeitdokumentation nach § 17 Mindestlohngesetz

Name des Mitai	beiters/der Mitar	beiterin:			
Personalnumm	er:				
	9		GF:	UB:	
Institut/Organisationseinheit:			ITEP  A8 Stundensatz: €		
Vereinbarte monatliche Stunden:					
Monatilahu			48		
-	März/2016				
<b>Datum</b> (Tag)	<b>Beginn</b> (Uhrzeit)	Dauer de	er Pause	Ende (Uhrzeit)	Dauer der Arbeitszeit (Summe in vollen Stun- den und Minuten, ohne Pause)
1.	08.00			12.00	4
1.	13.00			17.00	4
4.	14.00			16.00	2
8.	08.00			12.00	4
8.	13.00			14.00	1
10.	12.00			17.00	5
14.	09.00		-	13.00	4
16.	14.00			17.00	3
18.	08.00			12.00	4
18.	13.00			18.00	5
22.	10.00			15.00	5
24.	10.00			12.00	2
<del>25</del> .	19.00	-		15.00	5
		ă		Summe:	48
Ich bestätige die R	ichtigkeit der Angab	en:		Datum, Unterschr	rift Beschäftigte/r
Arbeitnehmer u.a. I	stlohngesetz (MiLa Beginn, Ende und D e am Ort der Beschä	auer der täg	llichen Arbe	ıfügig entlohnte ur eitszeit aufgezeichr	nd kurzfristig beschäftigte net und für Kontrollzwecke
Für die Richtigkeit:			Da	atum, Institutsleiter	/in / OE-Leiter/in