

## Arbeitszeitdokumentation nach § 17 Mindestlohngesetz

Name des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin:			Johannes Kern		
Personalnummer:			-		
	9		GF:	] UB: [	]
Institut/Organisationseinheit:			ITEP		
Vereinbarte monatliche Stunden:			48 Stundensatz: €		
Monat/Jahr: januar					
	***				
<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)
12.1	12.00			15.00	3
13.1	09.00			14.00	3
16.1	14.00			18.00	4
19.1	08.00			12.00	4
19.1	13.00			17.00	4
20.1	13.00			17.00	4
23.1	09.00			13.00	4
23.1	14.00		<del>,,</del>	17.00	3
25.1	09.00			13.00	4
25.1	14.00			16.00	2
26.1	12.00		WE SW	17.00	5
27.1	10.00			14.00	4
30.1	11.00			15.00	4
	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	8		Summe:	48
Ich bestätige die F	Richtigkeit der Angabe	en:		Datum, Unterschri	ift Beschäftigte/r
Arbeitnehmer u.a.	estlohngesetz (MiLo Beginn, Ende und Da re am Ort der Beschä	auer der täg	lichen Arb	eitszeit aufgezeichn	nd kurzfristig beschäftigte et und für Kontrollzwecke
Für die Richtigkeit	: ", ;		D	atum, Institutsleiter/	/in / OE-Leiter/in