

## Arbeitszeitdokumentation nach § 17 Mindestlohngesetz

Name des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin:			Felix Diel		
Personalnummer:			-		
	3		GF:	UB:	
Institut/Organisationseinheit:				ITEP	
Vereinbarte monatliche Stunden:			48	Stunder	nsatz: €
Monat/Jahr:	November/2	015	-		
<b>Datum</b> (Tag)	Beginn (Uhrzeit)	Dauer d	er Pause	Ende (Uhrzeit)	Dauer der Arbeitszeit (Summe in vollen Stun- den und Minuten, ohne Pause)
3.	12.00			15.00	3
5.	09.00			12.00	3 3
5.	14.00			18.00	4
10.	08.00			12.00	4
10.	13.00			17.00	4
12.	13.00			17.00	4
17.	09.00	*	-	13.00	4
17.	14.00			17.00	3
19.	09.00			13.00	4
19.	14.00	= +		16.00	2
24.	12.00			17.00	5
25.	10.00			14.00	4
26.	11.00	-		15.00	4
Summe:48					
Arbeitnehmer u.a. mindestens 2 Jahre	Beginn, Ende und D e am Ort der Besch	auer der tä	glichen Arbe	ıfügig entlohnte u eitszeit aufgezeich	nd kurzfristig beschäftigte net und für Kontrollzwecke
Für die Richtigkeit:  Datum, Institutsleiter/in / OE-Leiter/in					