

# Arbeitszeitdokumentation

**Monat / Jahr:** JANUARY / 2016

**Name:** Tom

**Personalnummer:** \_\_\_\_\_

**Institut/Organisationseinheit:** \_\_\_\_\_

**Vertraglich vereinbarte Arbeitszeit:** 5 Stunden

[illegible]

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben:

---

Datum, Name

Nach **§ 17 Mindestlohngesetz (MiLoG)** müssen für geringfügig entlohnte und kurzfristig beschäftigte Arbeitnehmer u.a. Beginn, Ende und Dauer der täglichen Arbeitszeit aufgezeichnet und für Kontrollzwecke mindestens 2 Jahre am Ort der Beschäftigung aufbewahrt werden!

geprüft:

Datum, Dienstvorgesetzte/r