

Arbeitszeitdokumentation

Monat / Jahr: _____

Name: _____

Personalnummer: _____

Institut/Organisationseinheit: _____

Vertraglich vereinbarte Arbeitszeit: _____

[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