Arbeitszeitdokumentation		Monat / Jahr:			
lame: Personalnummer:					
ertraglich vereinbarte Arbeitszeit:		Stundensatz:€			
Tätigkeit	Kategorie	Beginn	Ende	Gesamtzeit	
ch bestätige die Richtig	koit dar Angaban	<u> </u>	<u> </u>		
ch bestatige die Nichtig	kelt der Allgabell.		Datum, Name		
Arbeitnehmer u.a. Begin	igesetz (MiLoG) müssen in, Ende und Dauer der tä Ort der Beschäftigung auf	glichen Arbeitszeit a			
		geprüft:	Datum, Dienstvorgesetzte/r		