

Arbeitszeitdokumentation nach § 17 Mindestlohngesetz

Name des Mitarbeiter/in:	
Einrichtung:	

Vertragliche Arbeitszeit / Monat
Stunden

Pers.-Nr.:	
-------------------	--

Monat/Jahr:	
--------------------	--

Kalender- tag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	Bemerkungen	Datum / Unterschrift Mitarbeiter/in
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Summe: _____

Für die Richtigkeit: _____
(Einrichtungsleiter/-in)

Dieser Bogen ist nach Ablauf des Kalendermonats der Leiterin / dem Leiter der Beschäftigungseinrichtung zuzuleiten