

Dokumentation der täglichen Arbeitszeit bei Minijobbern

Arbeitgeber: _____
 Name Mitarbeiter: _____
 Pers.-Nr. _____ Monat/Jahr _____

Kalender- tag	Beginn	Pause	Ende	Arb.zeit Tag (ohne Pause)	Arb.zeit Monat (ohne Pause)	*	aufgezeichnet am:	Bemerkungen
	Std. : Min	Std. : Min	Std. : Min	Std. : Min	Std. : Min			
01.								
02.								
03.								
04.								
05.								
06.								
07.								
08.								
09.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
25.								
26.								
27.								
28.								
29.								
30.								
31.								

Gesamt in Std. : Min _____  spätestens 7. Tag nach Arbeit

 Datum Unterschrift des Arbeitnehmers

 Datur Unterschrift des Arbeitgebers

* Tragen Sie in diese Spalte eines der folgenden Kürzel ein, wenn es für diesen Kalendertag zutrifft:

- U Urlaub
- UU unbezahlter Urlaub
- GU Urlaub Überstunden (Gleittag)
- SU Sonderurlaub
- K Krank
- F Feiertag
- BT Brückentag
- S Sonstiges und Eintrag Spalte Bemerkung