

Aufzeichnung von Arbeitszeiten



Mandanten-Nr.:

Arbeitgebername:

Pers.Nr.:

Arbeitnehmername:

Bescheinigungsmonat / Jahr:

Tag	Arbeitsbeginn	Arbeitsende	Pausenzeiten von bis	Arbeitszeit	Baustelle	Besonderheit (Urlaub, Feiertag, Krankheit u.ä.)
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						

Summe Arbeitsstunden:

Unterschrift Arbeitnehmer

Unterschrift Arbeitgeber