

# Vorlage zur Dokumentation der täglichen Arbeitszeit

|               |  |             |  |
|---------------|--|-------------|--|
| Arbeitgeber:  |  |             |  |
| Arbeitnehmer: |  | Monat/Jahr: |  |

| Kalender Tag | Tägliche Arbeitszeit (=Nettoarbeitszeit) |              |        |                    |  | Bemerkung über Ort der Tätigkeit, Art der Arbeit, Arbeitsausfall wegen... |
|--------------|--|--------------|--------|--------------------|--|---|
|              | Beginn (xx:xx)                           | Ende (xx:xx) | Pausen | Dauer (xx:xx Std.) | Sonstige bezahlte Std., z.B. Urlaub, Krank, Feiertag |   |
| 1.           |  |              |        |                    |  |   |
| 2.           |  |              |        |                    |  |   |
| 3.           |  |              |        |                    |  |   |
| 4.           |  |              |        |                    |  |   |
| 5.           |  |              |        |                    |  |   |
| 6.           |  |              |        |                    |  |   |
| 7.           |  |              |        |                    |  |   |
| 8.           |  |              |        |                    |  |   |
| 9.           |  |              |        |                    |  |   |
| 10.          |  |              |        |                    |  |   |
| 11.          |  |              |        |                    |  |   |

# Vorlage zur Dokumentation der täglichen Arbeitszeit

|     |                          |                          |                          |                          |                          |  |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 12. | <input type="checkbox"/> |  |
| 13. | <input type="checkbox"/> |  |
| 14. | <input type="checkbox"/> |  |
| 15. | <input type="checkbox"/> |  |
| 16. | <input type="checkbox"/> |  |
| 17. | <input type="checkbox"/> |  |
| 18. | <input type="checkbox"/> |  |
| 19. | <input type="checkbox"/> |  |
| 20. | <input type="checkbox"/> |  |
| 21. | <input type="checkbox"/> |  |
| 22. | <input type="checkbox"/> |  |
| 23. | <input type="checkbox"/> |  |
| 24. | <input type="checkbox"/> |  |

# Vorlage zur Dokumentation der täglichen Arbeitszeit

|     |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|-----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 25. | <input type="text"/> |
| 26. | <input type="text"/> |
| 27. | <input type="text"/> |
| 28. | <input type="text"/> |
| 29. | <input type="text"/> |
| 30. | <input type="text"/> |
| 31. | <input type="text"/> |
|     |                      |                      | Summe:               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Unterschrift Arbeitgeber