|  |  |
| --- | --- |
| Firma: | Text eingeben. |
|  |  |  |  |
| Name des Mitarbeiters: | Text eingeben. |
|  |  |  |  |
| Pers.-Nr.: | Text eingeben. | Monat/Jahr: | Text eingeben. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kalen-dertag** | **Beginn**(Uhrzeit) | **Pause**(Dauer) | **Ende**(Uhrzeit) | **Dauer**(Summe) | **\*** | **Aufgezeich-net am:** | **Bemerkungen** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 2 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 3 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 4 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 5 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 6 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 7 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 8 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 9 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 10 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 11 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 12 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 13 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 14 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 15 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 16 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 17 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 18 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 19 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 20 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 21 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 22 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 23 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 24 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 25 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 26 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 27 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 28 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 29 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 30 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
| 31 | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Text eingeben. | Auswahl | Datum eingeben | Text eingeben. |
|  |  |  | Summe: | Text eingeben. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | Datum | Unterschrift des Arbeitnehmers |  | Datum | Unterschrift des Arbeitgebers |  |

|  |
| --- |
| \* Tragen Sie in diese Spalte eines der folgenden Kürzel ein, wenn es für diesen Kalendertag zutrifft: |
| K | Krank | U | Urlaub | SA | Stundenweise abwesend |
| F | Feiertag | UU | Unbezahlter Urlaub | SU | Stundenweise Urlaub |
| KU | Kurzarbeit |  |  |  |  |

Wir weisen hiermit auf die Aufzeichnungspflicht gemäß § 2a des Schwarzarbeitsbekämpfungsgesetzes sowie § 17 Abs. 1 des Mindestlohngesetzes hin.
Arbeitgeber sind verpflichtet, **Beginn, Ende und Dauer der täglichen Arbeitszeit** der Arbeitnehmer\*innen spätestens bis zum Ablauf des siebten auf den Tag der Arbeitsleistung folgenden Kalendertages aufzuzeichnen und für mindestens zwei Jahre aufzubewahren.