

Name:	Einsatzort:	Tätigkeit:

KW:					
Datum	Brutto-Arbeitszeit		Pausendauer in Minuten	Netto-Arbeitszeit	
	Beginn	Ende		Stunden	Minuten
Nettoarbeitszeit gesamt:					

Stempel / Unterschrift vom Auftraggeber

KW:					
Datum	Brutto-Arbeitszeit		Pausendauer in Minuten	Netto-Arbeitszeit	
	Beginn	Ende		Stunden	Minuten
Nettoarbeitszeit gesamt:					

Stempel / Unterschrift vom Auftraggeber

KW:					
Datum	Brutto-Arbeitszeit		Pausendauer in Minuten	Netto-Arbeitszeit	
	Beginn	Ende		Stunden	Minuten
Nettoarbeitszeit gesamt:					

Stempel / Unterschrift vom Auftraggeber

KW:					
Datum	Brutto-Arbeitszeit		Pausendauer in Minuten	Netto-Arbeitszeit	
	Beginn	Ende		Stunden	Minuten
Nettoarbeitszeit gesamt:					

Stempel / Unterschrift vom Auftraggeber

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben: _____

(Datum / Unterschrift)

AB 6 H ARBEITSZEIT MUSS EINE MINDESTPAUSE VON 30 MIN. ABGEZOGEN WERDEN.

AB 9 H ARBEITSZEIT MUSS EINE MINDESTPAUSE VON 45 MIN. ABGEZOGEN WERDEN.

ES DARF PRO TAG NICHT MEHR ALS 10 H NETTOARBEITSZEIT GEARBEITET WERDEN.

AN JEDEM LETZTEN WOCHENARBEITSTAG MUSS DIESER NACHWEIS INS PRO-BIZ BÜRO GEFAXT WERDEN