

....., 20.....  
Monat Jahr

.....  
Familien- und Vorname

# ARBEITSAUFZEICHNUNGEN

## Monatsplan

Tag	Arbeits- beginn	Arbeits- ende	Pause(n) von bis	Arbeits- beginn	Arbeits- ende	Pause(n) von bis	Tages- arbeitszeit (ohne Pausen)	Notizen
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								
31								

DURCHRECHNUNGSZEITRÄUME:

VON:

BIS:

VON:

BIS:

Der Unterfertigte erklärt ausdrücklich, dass die aufgezeichneten Zeiten die tatsächlich geleisteten Arbeitsstunden wiedergeben.

.....  
Unterschrift des Arbeitnehmers

# ARBEITSZEITAUFZEICHNUNGEN WOCHENPLAN

Arbeitnehmer: .....

Kalenderwoche: .....									
Datum	Arbeitszeit	Arbeitspause		Normal-arbeitszeit	Zuschläge	Über-stunden	Zuschläge	Gesamt-stunden	Saldo
Wochensumme/Wochensaldo									

Kalenderwoche: .....									
Datum	Arbeitszeit	Arbeitspause		Normal-arbeitszeit	Zuschläge	Über-stunden	Zuschläge	Gesamt-stunden	Saldo
Wochensumme/Wochensaldo									

Kalenderwoche: .....									
Datum	Arbeitszeit	Arbeitspause		Normal-arbeitszeit	Zuschläge	Über-stunden	Zuschläge	Gesamt-stunden	Saldo
Wochensumme/Wochensaldo									

Kalenderwoche: .....									
Datum	Arbeitszeit	Arbeitspause		Normal-arbeitszeit	Zuschläge	Über-stunden	Zuschläge	Gesamt-stunden	Saldo
Wochensumme/Wochensaldo									

....., **am** .....

Ort

Datum

.....

**Arbeitgeber**

.....

durchgesehen und als richtig anerkannt

**Arbeitnehmer**