

Stundenaufstellung für Arbeitnehmer mit Tätigkeitsnachweis

Firma:

Name: _____ Pers.-Nr. _____ Monat: _____

Datum	verrichtete Tätigkeiten	Beginn Uhrzeit	Ende Uhrzeit	Pause	Stunden	Lohn	aufgezeichnet am*:	
Bitte tragen Sie an den zutreffenden Arbeitstagen K für Krank, U für Urlaub und F für Feiertag ein							Summe	

Arbeitnehmer Datum/Unterschrift
Arbeitgeber Datum/Unterschrift

*Bitte beachten Sie! Durch die Neuregelungen des Tarifaufnommengesetzes werden Arbeitgeber ab dem 1.1.2015 verpflichtet, Beginn, Ende und Dauer der täglichen Arbeitszeit von bestimmten Arbeitnehmern spätestens bis zum Ablauf des siebten auf den Tag der Arbeitsleistung folgenden Kalendertages aufzuzeichnen und diese Aufzeichnungen mindestens 2 Jahre aufzubewahren.