

Stundenzettel Aufzeichnungspflicht

Arbeitnehmer: (Name, Vorname)					Arbeitgeber:			
Zeitraum: (Mo	onat, Jahr)							
•	•							
Kalender-	Beginn	Pause	Ende	Dauer	*		Bemerkungen	
tag	(Uhrzeit)	. 0000	(Uhrzeit)	(Summe)			(z.B. Tätigkeitsstätten)	
1								
2								
3								
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			Cumanaai					
			Summe:		<u> </u>			
Datum, Unterschrift Arbeitnehmer						Datum, Unterschrift Arbeitgeber		
Sofern dies für diesen Arbeitstag zutrifft, tragen Sie bitte eines der nachfolgenden Kürzel ein:								
		ibelisiag zull			Jer nac	-		
K U	Krank Urlaub		F UU	Feiertag unbezahlter	Urlaub	SA SU	Stundenweise abwesend Stundenweise Urlaub	
	Personengrupp						glichen Arbeitszeit aufzeichnen und	

Diese Aufzeichnungen müssen bis zum Ablauf des 7. auf den Tag der Arbeitsleistung folgenden Kalendertages erfolgen. Diese Aufzeichnungen benötigen wir zur Vervollständigung Ihrer Akten. Es erfolgt jedoch keine rechtliche Prüfung durch uns.

§ 8 Abs. 1 SGB IV, Arbeitnehmer in den in § 2a des Schwarzarbeitbekämpfungsgesetz genannten Wirtschaftszweigen