Stundenaufstellung für Arbeitnehmer							Firma:							
Name:								Personal-Nr.:			Monat:			
Datum	Beginn Uhrzeit	Ende Uhrzeit	Pause	Stunden	Lohn	aufgezeich- net am*:	Datum	Beginn Uhrzeit	Ende Uhrzeit	Pause	Stunden	Lohn	aufgezeich- net am*:	
	31112311	51112511				1101 01111		01112011	5111 <u>2</u> 511					
Summe						Summe								
Bitte tragen Sie an den zutreffenden Arbeitstagen K für Krank, U für Urlaub und F für Feiertag ein						Gesamtsumme								
Arbeitnehmer Datum/Unterschrift							Arbeitgeber Datum/Unterschrift							
	*Bitte	beachten Sie! Dur	rch die Neuregelung bis zum Ablauf de	gen des Tarifautonor s siebten auf den 1	niegesetzes werd	den Arbeitgeber ab den eistung folgenden Kale	n 1.1.2015 verpflichtet,	Beginn, Ende und E	Dauer der täglichen zeichnungen minde	Arbeitszeit von bes estens 2 Jahre aufzu	timmten Arbeitnehm bewahren.	nern		