

Aufzeichnung von Arbeitszeiten nach dem MiLoG

Mandanten-Nr. / Arbeitgebername: _____ / _____

Pers.Nr. / Arbeitnehmername: _____ / _____

Bescheinigungsmonat: _____

- Geringfügige Beschäftigung (Minijob bis € 450,00)
- Kurzfristige Beschäftigung
- Abgabepflicht nach § 2a Schwarzarbeiterbekämpfungsgesetz

Tag	Arbeitsbeginn	Arbeitsende	Pausenzeiten von bis		Arbeits- Zeit	Entlohnungsart	
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							
	Summe Arbeitsstunden:						

Unterschrift Arbeitnehmer

Unterschrift Arbeitgeber