Tägliche Arbeitsaufzeichnung nach § 2 (2a) AentG

Firma:_____
(Name, Anschrift)

Arbeitnehmer:_____
(Name, Vorname)

Zeitraum:_____
(Monat, Jahr)

Datum/Unterschrift:_____

Datum/ Tag	Beginn Uhrzeit	Ende Uhrzeit	Pausen Std..	Ist-Std.	Soll-Std.	KUG-Std.	Feiertags-Std.	Krank-Std.	Urlaubs-Std.	Baustelle / Einsatzort Schlechtwetter > Wetterlage
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.										