

<h1 style="margin: 0;">Stundenaufstellung für Arbeitnehmer</h1>	Firma:
---	--------

Name:	Personal-Nr.:	Monat:
-------	---------------	--------

Datum	Beginn Uhrzeit	Ende Uhrzeit	Pause	Stunden	Lohn	aufgezeichnet am*:	Datum	Beginn Uhrzeit	Ende Uhrzeit	Pause	Stunden	Lohn	aufgezeichnet am*:
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! Durch die Neuregelungen des Tarifautonomiegesetzes 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.

Stundenaufstellung für Arbeitnehmer mit Tätigkeitsnachweis

Firma:

Name:

Pers.-Nr.

Monat:

Datum	verrichtete Tätigkeiten	Beginn Uhrzeit	Ende Uhrzeit	Pause	Stunden	Lohn	aufgezeich- net 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 Tarifautonomiegesetzes 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.