

# Arbeitszeitnachweis nach §17 Mindestlohngesetz

Arbeitgeber	
Arbeitnehmer	

Arbeitswoche	T[e]
--------------	------

Datum	Beginn	Pause 1 <small>(Minuten)</small>	Pause 2 <small>(Minuten)</small>	Ende	Stunden	Bemerkung
<b>Montag</b>						
<b>Dienstag</b>						
<b>Mittwoch</b>						
<b>Donnerstag</b>						
<b>Freitag</b>						
<b>Samstag</b>						
<b>Sonntag</b>						
Wochenstunden						

Datum:

Unterschrift Arbeitgeber .....

Unterschrift Arbeitnehmer .....

Aufbewahrungsfrist endet am