Steuerkanzlei
Dipl.-Math. Michael
BENNA

Vorlage zur Dokumentation der täglichen Arbeitszeit

Firma: _____

Name des Mitarbeiters: _____

Monat / Jahr: _____

Kalender-tag	Beginn (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Gesamt (Dauer)	aufgezeichnet am	Bemerkung

Erklärung des Arbeitnehmers:

Hiermit bestätige ich, dass meine Arbeitszeit vollständig und wahrheitsgemäß erfasst wurde.

Datum, Unterschrift Arbeitnehmer

Datum, Unterschrift Arbeitgeber

Michael Benna
Steuerberater

Bräuhausstraße 18
84524 Neuötting

Tel. 0 86 71/ 88 48 60
Fax 0 86 71/ 88 56 81