

## 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 |     | Arbeitszeit | Entlohnungsart |
|------------------------------|---------------|-------------|--------------|-----|-------------|----------------|
|                              |               |             | von          | bis |             |                |
| 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                           |               |             |              |     |             |                |
| <b>Summe Arbeitsstunden:</b> |               |             |              |     |             |                |

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Arbeitnehmer

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Arbeitgeber