

Arbeitszeitrnachweis (Stand 09/2025)

Daten des Mitarbeitenden

Name:	
Vorname:	
Anschrift:	
PLZ, Wohnort:	

Anschrift Arbeitgeber:

Name:	
Anschrift:	
PLZ, Ort:	

Angaben zur vertraglich vereinbarten Arbeitszeit (zutreffendes bitte ankreuzen)

Arbeitszeit in Wochenstunden	
------------------------------	--

Arbeitstage (bitte ankreuzen)	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Sa / So
	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Arbeitszeit von-bis						

Besonderheiten	Tage pro Woche
☐ Homeoffice	
☐ Außendienst	
☐ Schichtdienst inkl. Wochenende	

Bemerkungen:

--

Datum, Unterschrift und Stempel Arbeitgeber

--

Angaben durch den Mitabeitenden:

Fahrzeit zur Arbeitsstätte		Fahrrad	Auto	öffentl. Verkehrsmittel
Kilometer (einfache Fahrt)		☐	☐	☐

Datum, Unterschrift Mitarbeitenden

--

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.