Formular per E-Mail senden

Wolters Kluwer ADDISON Akademie

Aufzeichnung von Arbeitszeiten nach dem MiLoG

Mandanten-Nr. / Arbeitgebername: _____ / _____
Pers.Nr. / Arbeitnehmername: _____ / _____

Bescheinigungsmonat: _____

☐ **Geringfügige Beschäftigung (Minijob bis € 556,00)**
☐ **Kurzfristige Beschäftigung**
☐ **Abgabepflicht nach § 2a Schwarzarbeiterbekämpfungsgesetz**

Tag	Arbeitsbeginn	Arbeitsende	Pausenzeiten von	bis	Arbeits-zeit	Entlohnungsart
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						
	Summe Arbeitsstunden:					

_____ _____
Unterschrift Arbeitnehmer Unterschrift Arbeitgeber