KGM/Einrichtung: Monat/Jahr:

Name: Vorname:

Geb.-Datum: Tätig als:

*(Bitte vollständig ausfüllen zum Nachweis nach dem Mindestlohngesetz)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **von** | **bis** | **von** | **bis** | **von** | **bis** | **Summe**  **Stunden** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Gesamtstundenzahl:

Hiermit wird bestätigt, dass die eingetragenen **Bestätigung der Richtigkeit**

Tätigkeiten tatsächlich geleistet wurden.

(Datum, Unterschrift des Arbeitnehmers) (Datum, Unterschrift Pfarramt/Leitung)