

# ARBEITSZEITNACHWEIS

## SEPTEMBER 2020

# Individualhilfe

Heidelberg

Ambulanter Dienst · gGmbH  
Adlerstraße 1/3  
69123 Heidelberg

Mitarbeiter \_\_\_\_\_

Vereinbarte Regelarbeitszeit: \_\_\_\_\_ Std./Woche \_\_\_\_\_ Std./Tag

Angest.   Stud.   Minijob   Aufw.   FSJ/ BFD   Weitere Arbeitgeber   Selbstständig

| Tag            | bei<br>(Kunde, Urlaub, Krank, Rufbereitschaft) | Uhrzeit   |           | (Std.) | (Std.) | (Std.) | (Std.) | (Std.) |
|----------------|--|-----------|-----------|--------|--------|--------|--------|--------|
|                |  | (von-bis) | (von-bis) |        |        |        |        |        |
| 01             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 02             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 03             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 04             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 05             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 06             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 07             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 08             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 09             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 10             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 11             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 12             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 13             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 14             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 15             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 16             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 17             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 18             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 19             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 20             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 21             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 22             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 23             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 24             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 25             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 26             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 27             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 28             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 29             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| 30             |  |           |           |        |        |        |        |        |
| <b>Summen:</b> |  |           |           |        |        |        |        |        |

Rufbereitschaft (z/B)  
 Sonstiges (z.B. Kurs)  
 Krankzeit  
 Krankzeit  
 Urlaubszeit  
 Arbeitszeit

### Abgabe zum 1. des Folgemonats

▼ wird vom Büro ausgefüllt ▼

|                               |                             |                                |                                |                               |                               |                            |            |  |
|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------|------------|--|
| <input type="checkbox"/> SVPf | <input type="checkbox"/> RV | <input type="checkbox"/> PauRV | <input type="checkbox"/> PauKV | <input type="checkbox"/> Priv | <input type="checkbox"/> Frei | <input type="checkbox"/> G | Ist-Std.:  |  |
|                               |                             |                                |                                |                               |                               |                            | Soll-Std.: |  |
|                               |                             |                                |                                |                               |                               |                            | +/-        |  |

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_