

Arbeitszeit- erfassung L-GAV (Art. 15 und Art. 21)																															Jahr*								Betrieb*															Ist-Zeit	Soll-Zeit art. 15 L-GAV	Geleistete Stunden +/-	Bezogene Ruhetage	Bezogene Feiertage	Bezogene Ferien	Unterschrift							
																															Mitarbeiter*								Eintrittsdatum*					Austrittsdatum*					Wöchentliche Arbeitszeit* →																		
Tag Monat	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																																				
1																																																																			
2																																																																			
3																																																																			
4																																																																			
5																																																																			
6																																																																			
7																																																																			
8																																																																			
9																																																																			
10																																																																			
11																																																																			
12																																																																			
Total																																																																			

X Ruhetage **FT** Feiertage **F** Ferien **0** Kompensationstag **D** Diverses (Bildungsurlaub Art.19 L-GAV und bezahlte arbeitsfreie Tage Art. 20 L-GAV)

K Krankheit **U** Unfall **Mu** Mutterschaft **Mi** Militär

Unterschrift Mitarbeiter _____

Unterschrift Arbeitgeber _____