

Arbeitnehmer:

---

---

---

---

Ort, Datum

Meine Funktion (z.B. Hausmeister):

Arbeitsort (Adresse Liegenschaft):

An  
Ohlsen GmbH  
Gr. Paaschburg 48b  
25524 Itzehoe

per Fax: +49 (4821) 6746-99

per E-Mail: kontakt@ohlsen-iz.de

### **Arbeitszeitnachweis nach § 17 Mindestlohngesetz**

Dieses Dokument dient der Einhaltung der Mindestlohnvorgaben nach dem Mindestlohngesetz und muss bis zum Ende des Arbeitsverhältnisses, maximal jedoch zwei Jahre aufbewahrt werden.  
Die Aufzeichnung muss vom Arbeitnehmer unverzüglich, spätestens jedoch zum siebten auf den Tag der Arbeitsleistung folgenden Kalendertag ausgefüllt dem Arbeitgeber übergeben werden.

Datum	Arbeitsbeginn	Pause(n) von-bis	Arbeitsende	Arbeitszeit gesamt	Bemerkung	Unterschrift Arbeitnehmer

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer