

Arbeitszeitkonto im Sinne des § 2 Abs. 2 Mindestlohngesetz für Studierende mit wissenschaftlichen Hilfstätigkeiten

Name, Vorname der/des Studierenden	Beschäftigungsstelle
------------------------------------	----------------------

	Monat / Jahr												Gesamt
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Individuelle monatliche Sollzeit*													
Tatsächliche Arbeitszeit (Mon.)													
Zeitguthaben (aufsummiert)													
Unterschrift Studierende/r													
Gegenzeichnung Beschäftigungsstelle													

*abhängig von der vertraglich vereinbarten wöchentlichen Arbeitszeit und deren Verteilung auf die Wochentage sowie die sich daraus ergebende Anzahl der individuellen Arbeitstage im jeweiligen Monat