

Kath. Kirchengemeinde

(Name und Ort - bitte unbedingt angeben - )

Einsatzort: \_\_\_\_\_

(nur für Beschäftigte im Bereich des Rentamtes Nord)

Kath. Kindergarten/Kindertagesstätte

(Name und Ort - bitte unbedingt angeben - )

(GKZ: \_\_\_\_\_)

**Zeitaufzeichnung und Auszahlungsnachweis für geringfügig Beschäftigte  
(nur Küster, Chorleiter und Organisten)**

(bei unvollständiger Ausfüllung des Formulars kann eine Auszahlung nicht erfolgen)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Personal-Nummer: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Monat/Jahr: \_\_\_\_\_

Stundenaufteilung auf die Kalendertage des jeweiligen Kalendermonats:

<b>Gearbeitet am:</b>	<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>	<b>5.</b>	<b>6.</b>	<b>7.</b>
Dienste <sup>1</sup>							
Uhrzeit <sup>2</sup> (von... bis ...)							
<b>Gearbeitet am:</b>	<b>8.</b>	<b>9.</b>	<b>10.</b>	<b>11.</b>	<b>12.</b>	<b>13.</b>	<b>14.</b>
Dienste							
Uhrzeit <sup>1</sup> (von... bis ...)							
<b>Gearbeitet am:</b>	<b>15.</b>	<b>16.</b>	<b>17.</b>	<b>18.</b>	<b>19.</b>	<b>20.</b>	<b>21.</b>
Dienste							
Uhrzeit <sup>1</sup> (von... bis ...)							
<b>Gearbeitet am:</b>	<b>22.</b>	<b>23.</b>	<b>24.</b>	<b>25.</b>	<b>26.</b>	<b>27.</b>	<b>28.</b>
Dienste							
Uhrzeit <sup>1</sup> (von... bis ...)							
<b>Gearbeitet am:</b>	<b>29.</b>	<b>30.</b>	<b>31.</b>				
Dienste							
Uhrzeit <sup>1</sup> (von... bis ...)							

<sup>1</sup> Bei Chorleitern und Organisten sind Vor- und Nachbereitungszeiten bereits berücksichtigt.

<sup>2</sup> Gemäß Mindestlohngesetz ist ein Nachweis über Beginn und Ende der Arbeitsleistung zu führen.

**Gesamtstunden:** \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Urlaubs-/Krankheitsvertretung für: \_\_\_\_\_  
(Nichtzutreffendes bitte streichen) (Bitte unbedingt ausfüllen)

Ich bestätige, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind.

Gemäß Mindestlohngesetz erfolgte die Aufzeichnung spätestens am 7. Tag nach der Arbeitsleistung.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift der/des Beschäftigten

Sachlich richtig (bei Einsatz in einer Kindertagesstätte): \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift - Einrichtungsleitung

Zur Zahlung angewiesen:

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Arbeitgebers

**Wird vom Rentamt ausgefüllt:**

Gesamtstunden: \_\_\_\_\_ Stundensatz: \_\_\_\_\_ € Gesamt: \_\_\_\_\_ €

Verrechnungsstelle (falls abweichend): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_ Geprüft: Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_