

Arbeitnehmer: .....SV-Nr.....

| Monat | Kommen | Gehen | Pause | Tätigkeiten im Sinn der SchwerarbeitsVO |  |
|-------|--------|-------|-------|---|--|
|       |        |       |       | Art der Tätigkeiten                     | Dauer der Tätigkeiten<br>von....bis..... |
| 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.   |        |       |       |   |  |

....., **am** .....

Ort

Datum

.....

**Arbeitgeber**

.....

durchgesehen und als richtig anerkannt

**Arbeitnehmer**