

**Tabelle der Anrechnungszeiten**

Name: \_\_\_\_\_

Personalnummer: \_\_\_\_\_

Monat: \_\_\_\_\_

Jahr: \_\_\_\_\_

Tag	Schicht- nummer	Ort des Umkleide- vorgangs	Dauer des Umkleide- vorgangs	Dauer des Fußwegs vom Umkleideraum zum Ort des Dienstbeginns bzw. zum Ort des Empfangs dienstlicher Arbeitsmittel	Ort des Empfangs dienstlicher Arbeitsmittel	Dauer des Empfangs dienstlicher Arbeitsmittel	Dauer des Fußwegs vom Empfang dienstlicher Arbeitsmittel zum Ort des Dienstbeginns	Ergebnis in Minuten
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								
gesamt								

**Tabelle der Anrechnungszeiten**

Name: \_\_\_\_\_

Personalnummer: \_\_\_\_\_

Monat: \_\_\_\_\_

Jahr: \_\_\_\_\_

Tag	Schicht- nummer	Ort der Abgabe dienstlicher Arbeitsmittel	Dauer des Fußwegs vom Ort des Dienstendes zum Ort der Abgabe dienstlicher Arbeitsmittel	Dauer der Abgabe dienstlicher Arbeitsmittel	Dauer des Fußwegs vom Ort der Abgabe dienstlicher Arbeitsmittel zum Umkleideraum	Dauer des Umkleide- vorgangs	Ort des Umkleide- vorgangs	Ergebnis in Minuten
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								
							gesamt	

Ergebnis Dauer Seite 1:

Ergebnis Dauer Seite 2:

Gesamtdauer: \_\_\_\_\_

=====