

Aufzeichnung über Nachtbereitschaftsdienste und Entlohnung für Inanspruchnahmen

Nachtbereitschaftsdienst/e für _____

Name d. Apotheker/in

Apotheke

Monat

BD in der Nacht

€ 102,00

oder

o Verlegung der Tagesarbeitszeit

Nachtarbeitszuschlag

€ 89,00

o Abendessenspause/n _____

Entlohnung für Inanspruchnahmen

| Datum des BD | werktags | | | | | | | |
|--------------------------|----------|-------|------|------|------|--------------------------|--------|--------|
| | 18-19 | 19-20 | 20-1 | 1-7 | 7-8 | | | |
| | | | | | | Summentabelle | | |
| | | | | | | ND-Entlohnung nach Tarif | | |
| | | | | | | | | X |
| Tarife G/Z | 1,28 | 1,28 | 2,56 | 5,63 | 2,56 | Summe der IAN | | |
| | 1,28 | 1,28 | 2,56 | 5,63 | 2,56 | | | |
| Anzahl | | | | | | GrL | Z 68/1 | Z 68/2 |
| Grundlohn | | | | | | | X | X |
| Zuschlag 68/1 | X | | | | X | X | | X |
| Zuschlag 68/2 | | X | X | X | | X | X | |
| Summe aller Entlohnungen | | | | | | | | |