

Firma _____
 Mitarbeiter:in _____

Pers.-Nr. _____

	Datum	Anfang (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Arbeitszeit (Summe abzgl. Pausen)
Fr	01.03.2024				
Sa	02.03.2024				
So	03.03.2024				
Mo	04.03.2024				
Di	05.03.2024				
Mi	06.03.2024				
Do	07.03.2024				
Fr	08.03.2024				
Sa	09.03.2024				
So	10.03.2024				
Mo	11.03.2024				
Di	12.03.2024				
Mi	13.03.2024				
Do	14.03.2024				
Fr	15.03.2024				
Sa	16.03.2024				
So	17.03.2024				
Mo	18.03.2024				
Di	19.03.2024				
Mi	20.03.2024				
Do	21.03.2024				
Fr	22.03.2024				
Sa	23.03.2024				
So	24.03.2024				
Mo	25.03.2024				
Di	26.03.2024				
Mi	27.03.2024				
Do	28.03.2024				
Fr	29.03.2024				
Sa	30.03.2024				
So	31.03.2024				
Monatsstunden					

 Unterschrift Arbeitgeber

 Unterschrift Arbeitnehmer:in

