

Firma _____
 Mitarbeiter:in _____

Pers.-Nr. _____

	Datum	Anfang (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Arbeitszeit (Summe abzgl. Pausen)
Mo	01.04.2024				
Di	02.04.2024				
Mi	03.04.2024				
Do	04.04.2024				
Fr	05.04.2024				
Sa	06.04.2024				
So	07.04.2024				
Mo	08.04.2024				
Di	09.04.2024				
Mi	10.04.2024				
Do	11.04.2024				
Fr	12.04.2024				
Sa	13.04.2024				
So	14.04.2024				
Mo	15.04.2024				
Di	16.04.2024				
Mi	17.04.2024				
Do	18.04.2024				
Fr	19.04.2024				
Sa	20.04.2024				
So	21.04.2024				
Mo	22.04.2024				
Di	23.04.2024				
Mi	24.04.2024				
Do	25.04.2024				
Fr	26.04.2024				
Sa	27.04.2024				
So	28.04.2024				
Mo	29.04.2024				
Di	30.04.2024				
Monatsstunden					

 Unterschrift Arbeitgeber

 Unterschrift Arbeitnehmer:in

