

Firma _____
 Mitarbeiter:in _____

Pers.-Nr. _____

	Datum	Anfang (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Arbeitszeit (Summe abzgl. Pausen)
Mi	01.05.2024				
Do	02.05.2024				
Fr	03.05.2024				
Sa	04.05.2024				
So	05.05.2024				
Mo	06.05.2024				
Di	07.05.2024				
Mi	08.05.2024				
Do	09.05.2024				
Fr	10.05.2024				
Sa	11.05.2024				
So	12.05.2024				
Mo	13.05.2024				
Di	14.05.2024				
Mi	15.05.2024				
Do	16.05.2024				
Fr	17.05.2024				
Sa	18.05.2024				
So	19.05.2024				
Mo	20.05.2024				
Di	21.05.2024				
Mi	22.05.2024				
Do	23.05.2024				
Fr	24.05.2024				
Sa	25.05.2024				
So	26.05.2024				
Mo	27.05.2024				
Di	28.05.2024				
Mi	29.05.2024				
Do	30.05.2024				
Fr	31.05.2024				
Monatsstunden					

 Unterschrift Arbeitgeber

 Unterschrift Arbeitnehmer:in

