

Firma _____
 Mitarbeiter:in _____

Pers.-Nr. _____

	Datum	Anfang (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Arbeitszeit (Summe abzgl. Pausen)
Sa	01.06.2024				
So	02.06.2024				
Mo	03.06.2024				
Di	04.06.2024				
Mi	05.06.2024				
Do	06.06.2024				
Fr	07.06.2024				
Sa	08.06.2024				
So	09.06.2024				
Mo	10.06.2024				
Di	11.06.2024				
Mi	12.06.2024				
Do	13.06.2024				
Fr	14.06.2024				
Sa	15.06.2024				
So	16.06.2024				
Mo	17.06.2024				
Di	18.06.2024				
Mi	19.06.2024				
Do	20.06.2024				
Fr	21.06.2024				
Sa	22.06.2024				
So	23.06.2024				
Mo	24.06.2024				
Di	25.06.2024				
Mi	26.06.2024				
Do	27.06.2024				
Fr	28.06.2024				
Sa	29.06.2024				
So	30.06.2024				
Monatsstunden					

 Unterschrift Arbeitgeber

 Unterschrift Arbeitnehmer:in

