

Firma _____
 Mitarbeiter:in _____

Pers.-Nr. _____

	Datum	Anfang (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Arbeitszeit (Summe abzgl. Pausen)
Do	01.08.2024				
Fr	02.08.2024				
Sa	03.08.2024				
So	04.08.2024				
Mo	05.08.2024				
Di	06.08.2024				
Mi	07.08.2024				
Do	08.08.2024				
Fr	09.08.2024				
Sa	10.08.2024				
So	11.08.2024				
Mo	12.08.2024				
Di	13.08.2024				
Mi	14.08.2024				
Do	15.08.2024				
Fr	16.08.2024				
Sa	17.08.2024				
So	18.08.2024				
Mo	19.08.2024				
Di	20.08.2024				
Mi	21.08.2024				
Do	22.08.2024				
Fr	23.08.2024				
Sa	24.08.2024				
So	25.08.2024				
Mo	26.08.2024				
Di	27.08.2024				
Mi	28.08.2024				
Do	29.08.2024				
Fr	30.08.2024				
Sa	31.08.2024				
Monatsstunden					

 Unterschrift Arbeitgeber

 Unterschrift Arbeitnehmer:in

