

Firma _____
 Mitarbeiter:in _____

Pers.-Nr. _____

	Datum	Anfang (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Arbeitszeit (Summe abzgl. Pausen)
Sa	01.04.2023				
So	02.04.2023				
Mo	03.04.2023				
Di	04.04.2023				
Mi	05.04.2023				
Do	06.04.2023				
Fr	07.04.2023				
Sa	08.04.2023				
So	09.04.2023				
Mo	10.04.2023				
Di	11.04.2023				
Mi	12.04.2023				
Do	13.04.2023				
Fr	14.04.2023				
Sa	15.04.2023				
So	16.04.2023				
Mo	17.04.2023				
Di	18.04.2023				
Mi	19.04.2023				
Do	20.04.2023				
Fr	21.04.2023				
Sa	22.04.2023				
So	23.04.2023				
Mo	24.04.2023				
Di	25.04.2023				
Mi	26.04.2023				
Do	27.04.2023				
Fr	28.04.2023				
Sa	29.04.2023				
So	30.04.2023				
Monatsstunden					

 Unterschrift Arbeitgeber

 Unterschrift Arbeitnehmer:in

