

Firma _____

Pers.-Nr. _____

Mitarbeiter:in _____

	Datum	Anfang (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Arbeitszeit (Summe abzgl. Pausen)
Di	01.04.2025				
Mi	02.04.2025				
Do	03.04.2025				
Fr	04.04.2025				
Sa	05.04.2025				
So	06.04.2025				
Mo	07.04.2025				
Di	08.04.2025				
Mi	09.04.2025				
Do	10.04.2025				
Fr	11.04.2025				
Sa	12.04.2025				
So	13.04.2025				
Mo	14.04.2025				
Di	15.04.2025				
Mi	16.04.2025				
Do	17.04.2025				
Fr	18.04.2025				
Sa	19.04.2025				
So	20.04.2025				
Mo	21.04.2025				
Di	22.04.2025				
Mi	23.04.2025				
Do	24.04.2025				
Fr	25.04.2025				
Sa	26.04.2025				
So	27.04.2025				
Mo	28.04.2025				
Di	29.04.2025				
Mi	30.04.2025				
Monatsstunden					

Unterschrift Arbeitgeber

Unterschrift Arbeitnehmer:in

