

Firma _____

Pers.-Nr. _____

Mitarbeiter:in _____

	Datum	Anfang (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Arbeitszeit (Summe abzgl. Pausen)
Do	01.04.2027				
Fr	02.04.2027				
Sa	03.04.2027				
So	04.04.2027				
Mo	05.04.2027				
Di	06.04.2027				
Mi	07.04.2027				
Do	08.04.2027				
Fr	09.04.2027				
Sa	10.04.2027				
So	11.04.2027				
Mo	12.04.2027				
Di	13.04.2027				
Mi	14.04.2027				
Do	15.04.2027				
Fr	16.04.2027				
Sa	17.04.2027				
So	18.04.2027				
Mo	19.04.2027				
Di	20.04.2027				
Mi	21.04.2027				
Do	22.04.2027				
Fr	23.04.2027				
Sa	24.04.2027				
So	25.04.2027				
Mo	26.04.2027				
Di	27.04.2027				
Mi	28.04.2027				
Do	29.04.2027				
Fr	30.04.2027				
Monatsstunden					

Unterschrift Arbeitgeber

Unterschrift Arbeitnehmer:in

