

Firma _____

Pers.-Nr. _____

Mitarbeiter:in _____

	Datum	Anfang (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Arbeitszeit (Summe abzgl. Pausen)
So	01.04.2029				
Mo	02.04.2029				
Di	03.04.2029				
Mi	04.04.2029				
Do	05.04.2029				
Fr	06.04.2029				
Sa	07.04.2029				
So	08.04.2029				
Mo	09.04.2029				
Di	10.04.2029				
Mi	11.04.2029				
Do	12.04.2029				
Fr	13.04.2029				
Sa	14.04.2029				
So	15.04.2029				
Mo	16.04.2029				
Di	17.04.2029				
Mi	18.04.2029				
Do	19.04.2029				
Fr	20.04.2029				
Sa	21.04.2029				
So	22.04.2029				
Mo	23.04.2029				
Di	24.04.2029				
Mi	25.04.2029				
Do	26.04.2029				
Fr	27.04.2029				
Sa	28.04.2029				
So	29.04.2029				
Mo	30.04.2029				
Monatsstunden					

Unterschrift Arbeitgeber

Unterschrift Arbeitnehmer:in

