

Firma _____

Pers.-Nr. _____

Mitarbeiter:in _____

	Datum	Anfang (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Arbeitszeit (Summe abzgl. Pausen)
Fr	01.08.2025				
Sa	02.08.2025				
So	03.08.2025				
Mo	04.08.2025				
Di	05.08.2025				
Mi	06.08.2025				
Do	07.08.2025				
Fr	08.08.2025				
Sa	09.08.2025				
So	10.08.2025				
Mo	11.08.2025				
Di	12.08.2025				
Mi	13.08.2025				
Do	14.08.2025				
Fr	15.08.2025				
Sa	16.08.2025				
So	17.08.2025				
Mo	18.08.2025				
Di	19.08.2025				
Mi	20.08.2025				
Do	21.08.2025				
Fr	22.08.2025				
Sa	23.08.2025				
So	24.08.2025				
Mo	25.08.2025				
Di	26.08.2025				
Mi	27.08.2025				
Do	28.08.2025				
Fr	29.08.2025				
Sa	30.08.2025				
So	31.08.2025				
Monatsstunden					

Unterschrift Arbeitgeber

Unterschrift Arbeitnehmer:in



