

Firma _____
 Mitarbeiter:in _____

Pers.-Nr. _____

	Datum	Anfang (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Arbeitszeit (Summe abzgl. Pausen)
So	01.08.2027				
Mo	02.08.2027				
Di	03.08.2027				
Mi	04.08.2027				
Do	05.08.2027				
Fr	06.08.2027				
Sa	07.08.2027				
So	08.08.2027				
Mo	09.08.2027				
Di	10.08.2027				
Mi	11.08.2027				
Do	12.08.2027				
Fr	13.08.2027				
Sa	14.08.2027				
So	15.08.2027				
Mo	16.08.2027				
Di	17.08.2027				
Mi	18.08.2027				
Do	19.08.2027				
Fr	20.08.2027				
Sa	21.08.2027				
So	22.08.2027				
Mo	23.08.2027				
Di	24.08.2027				
Mi	25.08.2027				
Do	26.08.2027				
Fr	27.08.2027				
Sa	28.08.2027				
So	29.08.2027				
Mo	30.08.2027				
Di	31.08.2027				
Monatsstunden					

 Unterschrift Arbeitgeber

 Unterschrift Arbeitnehmer:in



