

Firma _____
 Mitarbeiter:in _____

Pers.-Nr. _____

	Datum	Anfang (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Arbeitszeit (Summe abzgl. Pausen)
Mi	01.08.2029				
Do	02.08.2029				
Fr	03.08.2029				
Sa	04.08.2029				
So	05.08.2029				
Mo	06.08.2029				
Di	07.08.2029				
Mi	08.08.2029				
Do	09.08.2029				
Fr	10.08.2029				
Sa	11.08.2029				
So	12.08.2029				
Mo	13.08.2029				
Di	14.08.2029				
Mi	15.08.2029				
Do	16.08.2029				
Fr	17.08.2029				
Sa	18.08.2029				
So	19.08.2029				
Mo	20.08.2029				
Di	21.08.2029				
Mi	22.08.2029				
Do	23.08.2029				
Fr	24.08.2029				
Sa	25.08.2029				
So	26.08.2029				
Mo	27.08.2029				
Di	28.08.2029				
Mi	29.08.2029				
Do	30.08.2029				
Fr	31.08.2029				
Monatsstunden					

 Unterschrift Arbeitgeber

 Unterschrift Arbeitnehmer:in



