

Firma _____

Pers.-Nr. _____

Mitarbeiter:in _____

	Datum	Anfang (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Arbeitszeit (Summe abzgl. Pausen)
Do	01.08.2030				
Fr	02.08.2030				
Sa	03.08.2030				
So	04.08.2030				
Mo	05.08.2030				
Di	06.08.2030				
Mi	07.08.2030				
Do	08.08.2030				
Fr	09.08.2030				
Sa	10.08.2030				
So	11.08.2030				
Mo	12.08.2030				
Di	13.08.2030				
Mi	14.08.2030				
Do	15.08.2030				
Fr	16.08.2030				
Sa	17.08.2030				
So	18.08.2030				
Mo	19.08.2030				
Di	20.08.2030				
Mi	21.08.2030				
Do	22.08.2030				
Fr	23.08.2030				
Sa	24.08.2030				
So	25.08.2030				
Mo	26.08.2030				
Di	27.08.2030				
Mi	28.08.2030				
Do	29.08.2030				
Fr	30.08.2030				
Sa	31.08.2030				
Monatsstunden					

Unterschrift Arbeitgeber

Unterschrift Arbeitnehmer:in



