

Firma _____
 Mitarbeiter:in _____

Pers.-Nr. _____

	Datum	Anfang (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Arbeitszeit (Summe abzgl. Pausen)
Sa	01.12.2029				
So	02.12.2029				
Mo	03.12.2029				
Di	04.12.2029				
Mi	05.12.2029				
Do	06.12.2029				
Fr	07.12.2029				
Sa	08.12.2029				
So	09.12.2029				
Mo	10.12.2029				
Di	11.12.2029				
Mi	12.12.2029				
Do	13.12.2029				
Fr	14.12.2029				
Sa	15.12.2029				
So	16.12.2029				
Mo	17.12.2029				
Di	18.12.2029				
Mi	19.12.2029				
Do	20.12.2029				
Fr	21.12.2029				
Sa	22.12.2029				
So	23.12.2029				
Mo	24.12.2029				
Di	25.12.2029				
Mi	26.12.2029				
Do	27.12.2029				
Fr	28.12.2029				
Sa	29.12.2029				
So	30.12.2029				
Mo	31.12.2029				
Monatsstunden					

 Unterschrift Arbeitgeber

 Unterschrift Arbeitnehmer:in



