

Firma _____
 Mitarbeiter:in _____

Pers.-Nr. _____

	Datum	Anfang (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Arbeitszeit (Summe abzgl. Pausen)
Di	01.06.2027				
Mi	02.06.2027				
Do	03.06.2027				
Fr	04.06.2027				
Sa	05.06.2027				
So	06.06.2027				
Mo	07.06.2027				
Di	08.06.2027				
Mi	09.06.2027				
Do	10.06.2027				
Fr	11.06.2027				
Sa	12.06.2027				
So	13.06.2027				
Mo	14.06.2027				
Di	15.06.2027				
Mi	16.06.2027				
Do	17.06.2027				
Fr	18.06.2027				
Sa	19.06.2027				
So	20.06.2027				
Mo	21.06.2027				
Di	22.06.2027				
Mi	23.06.2027				
Do	24.06.2027				
Fr	25.06.2027				
Sa	26.06.2027				
So	27.06.2027				
Mo	28.06.2027				
Di	29.06.2027				
Mi	30.06.2027				
Monatsstunden					

 Unterschrift Arbeitgeber

 Unterschrift Arbeitnehmer:in

