

Firma _____

Pers.-Nr. _____

Mitarbeiter:in _____

	Datum	Anfang (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Arbeitszeit (Summe abzgl. Pausen)
Sa	01.05.2027				
So	02.05.2027				
Mo	03.05.2027				
Di	04.05.2027				
Mi	05.05.2027				
Do	06.05.2027				
Fr	07.05.2027				
Sa	08.05.2027				
So	09.05.2027				
Mo	10.05.2027				
Di	11.05.2027				
Mi	12.05.2027				
Do	13.05.2027				
Fr	14.05.2027				
Sa	15.05.2027				
So	16.05.2027				
Mo	17.05.2027				
Di	18.05.2027				
Mi	19.05.2027				
Do	20.05.2027				
Fr	21.05.2027				
Sa	22.05.2027				
So	23.05.2027				
Mo	24.05.2027				
Di	25.05.2027				
Mi	26.05.2027				
Do	27.05.2027				
Fr	28.05.2027				
Sa	29.05.2027				
So	30.05.2027				
Mo	31.05.2027				
Monatsstunden					

Unterschrift Arbeitgeber

Unterschrift Arbeitnehmer:in



