

Firma _____

Pers.-Nr. _____

Mitarbeiter:in _____

	Datum	Anfang (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Arbeitszeit (Summe abzgl. Pausen)
Do	01.11.2029				
Fr	02.11.2029				
Sa	03.11.2029				
So	04.11.2029				
Mo	05.11.2029				
Di	06.11.2029				
Mi	07.11.2029				
Do	08.11.2029				
Fr	09.11.2029				
Sa	10.11.2029				
So	11.11.2029				
Mo	12.11.2029				
Di	13.11.2029				
Mi	14.11.2029				
Do	15.11.2029				
Fr	16.11.2029				
Sa	17.11.2029				
So	18.11.2029				
Mo	19.11.2029				
Di	20.11.2029				
Mi	21.11.2029				
Do	22.11.2029				
Fr	23.11.2029				
Sa	24.11.2029				
So	25.11.2029				
Mo	26.11.2029				
Di	27.11.2029				
Mi	28.11.2029				
Do	29.11.2029				
Fr	30.11.2029				
Monatsstunden					

Unterschrift Arbeitgeber

Unterschrift Arbeitnehmer:in

