

Firma _____

Pers.-Nr. _____

Mitarbeiter:in _____

	Datum	Anfang (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Arbeitszeit (Summe abzgl. Pausen)
Fr	01.09.2023				
Sa	02.09.2023				
So	03.09.2023				
Mo	04.09.2023				
Di	05.09.2023				
Mi	06.09.2023				
Do	07.09.2023				
Fr	08.09.2023				
Sa	09.09.2023				
So	10.09.2023				
Mo	11.09.2023				
Di	12.09.2023				
Mi	13.09.2023				
Do	14.09.2023				
Fr	15.09.2023				
Sa	16.09.2023				
So	17.09.2023				
Mo	18.09.2023				
Di	19.09.2023				
Mi	20.09.2023				
Do	21.09.2023				
Fr	22.09.2023				
Sa	23.09.2023				
So	24.09.2023				
Mo	25.09.2023				
Di	26.09.2023				
Mi	27.09.2023				
Do	28.09.2023				
Fr	29.09.2023				
Sa	30.09.2023				
Monatsstunden					

Unterschrift Arbeitgeber

Unterschrift Arbeitnehmer:in

