

Firma _____

Pers.-Nr. _____

Mitarbeiter:in _____

	Datum	Anfang (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Arbeitszeit (Summe abzgl. Pausen)
Mo	01.09.2025				
Di	02.09.2025				
Mi	03.09.2025				
Do	04.09.2025				
Fr	05.09.2025				
Sa	06.09.2025				
So	07.09.2025				
Mo	08.09.2025				
Di	09.09.2025				
Mi	10.09.2025				
Do	11.09.2025				
Fr	12.09.2025				
Sa	13.09.2025				
So	14.09.2025				
Mo	15.09.2025				
Di	16.09.2025				
Mi	17.09.2025				
Do	18.09.2025				
Fr	19.09.2025				
Sa	20.09.2025				
So	21.09.2025				
Mo	22.09.2025				
Di	23.09.2025				
Mi	24.09.2025				
Do	25.09.2025				
Fr	26.09.2025				
Sa	27.09.2025				
So	28.09.2025				
Mo	29.09.2025				
Di	30.09.2025				
Monatsstunden					

Unterschrift Arbeitgeber

Unterschrift Arbeitnehmer:in

