

Firma _____
 Mitarbeiter:in _____

Pers.-Nr. _____

	Datum	Anfang (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Arbeitszeit (Summe abzgl. Pausen)
Sa	01.02.2025				
So	02.02.2025				
Mo	03.02.2025				
Di	04.02.2025				
Mi	05.02.2025				
Do	06.02.2025				
Fr	07.02.2025				
Sa	08.02.2025				
So	09.02.2025				
Mo	10.02.2025				
Di	11.02.2025				
Mi	12.02.2025				
Do	13.02.2025				
Fr	14.02.2025				
Sa	15.02.2025				
So	16.02.2025				
Mo	17.02.2025				
Di	18.02.2025				
Mi	19.02.2025				
Do	20.02.2025				
Fr	21.02.2025				
Sa	22.02.2025				
So	23.02.2025				
Mo	24.02.2025				
Di	25.02.2025				
Mi	26.02.2025				
Do	27.02.2025				
Fr	28.02.2025				
Monatsstunden					

 Unterschrift Arbeitgeber

 Unterschrift Arbeitnehmer:in

