

Arbeitszeiten

Monat:

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Kalendertag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Arbeitszeit (Summe)	*	aufzeich- net am	Bemerkungen
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Summe

Datum

Unterschrift
Arbeitgeber

Datum

Unterschrift
Arbeitnehmers

* Tragen Sie in diese Spalte eines der folgenden Kürzel ein, wenn es für diesen Kalendertag zutrifft:

K Krank

UU unbezahlter Urlaub

SA Stundenweise abwesend

U Urlaub

F Feiertag

SU Stundenweise Urlaub