

Firma _____

Beschäftigte Person _____

Personalnummer _____

Monat / Jahr _____

Datum	Beginn <i>Uhrzeit</i>	Ende <i>Uhrzeit</i>	Pause <i>Dauer</i>	Gesamtzeit	*	Zuschläge	Bemerkung
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 beschäftigte Person

Datum

Unterschrift Arbeitgeber

* **K**=Krank, **U**=Urlaub, **UU**=Unbezahlter Urlaub, **F**=Feiertag, **SA**=Stundenweise abwesend, **SU**=Stundenweise Urlaub