

Arbeitszeit für die Wochen vom _____ bis _____ 20____

Firma:

Name des Mitarbeiters:

Personal Nummer:

	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
Datum							
Beginn (Uhrzeit)							
Ende (Uhrzeit)							
Pausen (Minuten)							
Gesamtarbeitszeit (Stunden)							

	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
Datum							
Beginn (Uhrzeit)							
Ende (Uhrzeit)							
Pausen (Minuten)							
Gesamtarbeitszeit (Stunden)							

	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
Datum							
Beginn (Uhrzeit)							
Ende (Uhrzeit)							
Pausen (Minuten)							
Gesamtarbeitszeit (Stunden)							

	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
Datum							
Beginn (Uhrzeit)							
Ende (Uhrzeit)							
Pausen (Minuten)							
Gesamtarbeitszeit (Stunden)							

R = Ruhetag; U = Urlaub; K = Krank; X = Unentschuldigt; B = Berufsschule

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Unterschrift Arbeitgeber