

Firma _____

Name Mitarbeiter _____

Personalnummer _____

		Beginn	Pause	Ende	Dauer	*	Bemerkungen
Sa	01.04.2023						
So	02.04.2023						
Mo	03.04.2023						
Di	04.04.2023						
Mi	05.04.2023						
Do	06.04.2023						
Fr	07.04.2023						
Sa	08.04.2023						
So	09.04.2023						
Mo	10.04.2023						
Di	11.04.2023						
Mi	12.04.2023						
Do	13.04.2023						
Fr	14.04.2023						
Sa	15.04.2023						
So	16.04.2023						
Mo	17.04.2023						
Di	18.04.2023						
Mi	19.04.2023						
Do	20.04.2023						
Fr	21.04.2023						
Sa	22.04.2023						
So	23.04.2023						
Mo	24.04.2023						
Di	25.04.2023						
Mi	26.04.2023						
Do	27.04.2023						
Fr	28.04.2023						
Sa	29.04.2023						
So	30.04.2023						

Summe

- *Legende
- K Krank
 - KOS Krank ohne Krankenschein
 - U Urlaub
 - UU unbezahlter Urlaub
 - F Feiertag
 - SA stundenweise abwesend
 - SU stundenweise Urlaub

Arbeitnehmer	Arbeitgeber
--------------	-------------

Firma _____

Name Mitarbeiter _____

Personalnummer _____

Dauer

Sa	01.04.2023	
So	02.04.2023	
Mo	03.04.2023	
Di	04.04.2023	
Mi	05.04.2023	
Do	06.04.2023	
Fr	07.04.2023	
Sa	08.04.2023	
So	09.04.2023	
Mo	10.04.2023	
Di	11.04.2023	
Mi	12.04.2023	
Do	13.04.2023	
Fr	14.04.2023	
Sa	15.04.2023	
So	16.04.2023	
Mo	17.04.2023	
Di	18.04.2023	
Mi	19.04.2023	
Do	20.04.2023	
Fr	21.04.2023	
Sa	22.04.2023	
So	23.04.2023	
Mo	24.04.2023	
Di	25.04.2023	
Mi	26.04.2023	
Do	27.04.2023	
Fr	28.04.2023	
Sa	29.04.2023	
So	30.04.2023	

Summe