

Firma _____

Name Mitarbeiter _____

Personalnummer _____

		Beginn	Pause	Ende	Dauer	*	Bemerkungen
Mo	01.05.2023						
Di	02.05.2023						
Mi	03.05.2023						
Do	04.05.2023						
Fr	05.05.2023						
Sa	06.05.2023						
So	07.05.2023						
Mo	08.05.2023						
Di	09.05.2023						
Mi	10.05.2023						
Do	11.05.2023						
Fr	12.05.2023						
Sa	13.05.2023						
So	14.05.2023						
Mo	15.05.2023						
Di	16.05.2023						
Mi	17.05.2023						
Do	18.05.2023						
Fr	19.05.2023						
Sa	20.05.2023						
So	21.05.2023						
Mo	22.05.2023						
Di	23.05.2023						
Mi	24.05.2023						
Do	25.05.2023						
Fr	26.05.2023						
Sa	27.05.2023						
So	28.05.2023						
Mo	29.05.2023						
Di	30.05.2023						
Mi	31.05.2023						

Summe

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

Arbitnehmer	Arbeitgeber
-------------	-------------

Firma _____

Name Mitarbeiter _____

Personalnummer _____

Dauer

Mo	01.05.2023	
Di	02.05.2023	
Mi	03.05.2023	
Do	04.05.2023	
Fr	05.05.2023	
Sa	06.05.2023	
So	07.05.2023	
Mo	08.05.2023	
Di	09.05.2023	
Mi	10.05.2023	
Do	11.05.2023	
Fr	12.05.2023	
Sa	13.05.2023	
So	14.05.2023	
Mo	15.05.2023	
Di	16.05.2023	
Mi	17.05.2023	
Do	18.05.2023	
Fr	19.05.2023	
Sa	20.05.2023	
So	21.05.2023	
Mo	22.05.2023	
Di	23.05.2023	
Mi	24.05.2023	
Do	25.05.2023	
Fr	26.05.2023	
Sa	27.05.2023	
So	28.05.2023	
Mo	29.05.2023	
Di	30.05.2023	
Mi	31.05.2023	

Summe