

Firma _____

Name Mitarbeiter _____

Personalnummer _____

		Beginn	Pause	Ende	Dauer	*	Bemerkungen
Di	01.08.2023						
Mi	02.08.2023						
Do	03.08.2023						
Fr	04.08.2023						
Sa	05.08.2023						
So	06.08.2023						
Mo	07.08.2023						
Di	08.08.2023						
Mi	09.08.2023						
Do	10.08.2023						
Fr	11.08.2023						
Sa	12.08.2023						
So	13.08.2023						
Mo	14.08.2023						
Di	15.08.2023						
Mi	16.08.2023						
Do	17.08.2023						
Fr	18.08.2023						
Sa	19.08.2023						
So	20.08.2023						
Mo	21.08.2023						
Di	22.08.2023						
Mi	23.08.2023						
Do	24.08.2023						
Fr	25.08.2023						
Sa	26.08.2023						
So	27.08.2023						
Mo	28.08.2023						
Di	29.08.2023						
Mi	30.08.2023						
Do	31.08.2023						

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

Di	01.08.2023	
Mi	02.08.2023	
Do	03.08.2023	
Fr	04.08.2023	
Sa	05.08.2023	
So	06.08.2023	
Mo	07.08.2023	
Di	08.08.2023	
Mi	09.08.2023	
Do	10.08.2023	
Fr	11.08.2023	
Sa	12.08.2023	
So	13.08.2023	
Mo	14.08.2023	
Di	15.08.2023	
Mi	16.08.2023	
Do	17.08.2023	
Fr	18.08.2023	
Sa	19.08.2023	
So	20.08.2023	
Mo	21.08.2023	
Di	22.08.2023	
Mi	23.08.2023	
Do	24.08.2023	
Fr	25.08.2023	
Sa	26.08.2023	
So	27.08.2023	
Mo	28.08.2023	
Di	29.08.2023	
Mi	30.08.2023	
Do	31.08.2023	

Summe