

Firma _____

Name Mitarbeiter _____

Personalnummer _____

		Beginn	Pause	Ende	Dauer	*	Bemerkungen
Fr	01.09.2023						
Sa	02.09.2023						
So	03.09.2023						
Mo	04.09.2023						
Di	05.09.2023						
Mi	06.09.2023						
Do	07.09.2023						
Fr	08.09.2023						
Sa	09.09.2023						
So	10.09.2023						
Mo	11.09.2023						
Di	12.09.2023						
Mi	13.09.2023						
Do	14.09.2023						
Fr	15.09.2023						
Sa	16.09.2023						
So	17.09.2023						
Mo	18.09.2023						
Di	19.09.2023						
Mi	20.09.2023						
Do	21.09.2023						
Fr	22.09.2023						
Sa	23.09.2023						
So	24.09.2023						
Mo	25.09.2023						
Di	26.09.2023						
Mi	27.09.2023						
Do	28.09.2023						
Fr	29.09.2023						
Sa	30.09.2023						

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

Fr	01.09.2023	
Sa	02.09.2023	
So	03.09.2023	
Mo	04.09.2023	
Di	05.09.2023	
Mi	06.09.2023	
Do	07.09.2023	
Fr	08.09.2023	
Sa	09.09.2023	
So	10.09.2023	
Mo	11.09.2023	
Di	12.09.2023	
Mi	13.09.2023	
Do	14.09.2023	
Fr	15.09.2023	
Sa	16.09.2023	
So	17.09.2023	
Mo	18.09.2023	
Di	19.09.2023	
Mi	20.09.2023	
Do	21.09.2023	
Fr	22.09.2023	
Sa	23.09.2023	
So	24.09.2023	
Mo	25.09.2023	
Di	26.09.2023	
Mi	27.09.2023	
Do	28.09.2023	
Fr	29.09.2023	
Sa	30.09.2023	

Summe