

Firma _____

Name Mitarbeiter _____

Personalnummer _____

		Beginn	Pause	Ende	Dauer	*	Bemerkungen
So	01.10.2023						
Mo	02.10.2023						
Di	03.10.2023						
Mi	04.10.2023						
Do	05.10.2023						
Fr	06.10.2023						
Sa	07.10.2023						
So	08.10.2023						
Mo	09.10.2023						
Di	10.10.2023						
Mi	11.10.2023						
Do	12.10.2023						
Fr	13.10.2023						
Sa	14.10.2023						
So	15.10.2023						
Mo	16.10.2023						
Di	17.10.2023						
Mi	18.10.2023						
Do	19.10.2023						
Fr	20.10.2023						
Sa	21.10.2023						
So	22.10.2023						
Mo	23.10.2023						
Di	24.10.2023						
Mi	25.10.2023						
Do	26.10.2023						
Fr	27.10.2023						
Sa	28.10.2023						
So	29.10.2023						
Mo	30.10.2023						
Di	31.10.2023						

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

So	01.10.2023	
Mo	02.10.2023	
Di	03.10.2023	
Mi	04.10.2023	
Do	05.10.2023	
Fr	06.10.2023	
Sa	07.10.2023	
So	08.10.2023	
Mo	09.10.2023	
Di	10.10.2023	
Mi	11.10.2023	
Do	12.10.2023	
Fr	13.10.2023	
Sa	14.10.2023	
So	15.10.2023	
Mo	16.10.2023	
Di	17.10.2023	
Mi	18.10.2023	
Do	19.10.2023	
Fr	20.10.2023	
Sa	21.10.2023	
So	22.10.2023	
Mo	23.10.2023	
Di	24.10.2023	
Mi	25.10.2023	
Do	26.10.2023	
Fr	27.10.2023	
Sa	28.10.2023	
So	29.10.2023	
Mo	30.10.2023	
Di	31.10.2023	

Summe