

Firma _____

Name Mitarbeiter _____

Personalnummer _____

		Beginn	Pause	Ende	Dauer	*	Bemerkungen
Do	01.02.2024						
Fr	02.02.2024						
Sa	03.02.2024						
So	04.02.2024						
Mo	05.02.2024						
Di	06.02.2024						
Mi	07.02.2024						
Do	08.02.2024						
Fr	09.02.2024						
Sa	10.02.2024						
So	11.02.2024						
Mo	12.02.2024						
Di	13.02.2024						
Mi	14.02.2024						
Do	15.02.2024						
Fr	16.02.2024						
Sa	17.02.2024						
So	18.02.2024						
Mo	19.02.2024						
Di	20.02.2024						
Mi	21.02.2024						
Do	22.02.2024						
Fr	23.02.2024						
Sa	24.02.2024						
So	25.02.2024						
Mo	26.02.2024						
Di	27.02.2024						
Mi	28.02.2024						
Do	29.02.2024						

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

Do	01.02.2024	
Fr	02.02.2024	
Sa	03.02.2024	
So	04.02.2024	
Mo	05.02.2024	
Di	06.02.2024	
Mi	07.02.2024	
Do	08.02.2024	
Fr	09.02.2024	
Sa	10.02.2024	
So	11.02.2024	
Mo	12.02.2024	
Di	13.02.2024	
Mi	14.02.2024	
Do	15.02.2024	
Fr	16.02.2024	
Sa	17.02.2024	
So	18.02.2024	
Mo	19.02.2024	
Di	20.02.2024	
Mi	21.02.2024	
Do	22.02.2024	
Fr	23.02.2024	
Sa	24.02.2024	
So	25.02.2024	
Mo	26.02.2024	
Di	27.02.2024	
Mi	28.02.2024	
Do	29.02.2024	

Summe