

Firma:

Name des Mitarbeiters:

Pers.-Nr.:  Monat/Jahr:

Kalendertag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	Std.Lohn	*	aufgezeichnet am:	Bemerkungen
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

**Summe Std.:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum      Unterschrift des Arbeitnehmers

\_\_\_\_\_  
Datum      Unterschrift des Arbeitgebers

**\* Tragen Sie in diese Spalte eines der folgenden Kürzel ein, wenn es für diesen Kalendertag zutrifft:**

Schlüssel

- K      Krank
- U      Urlaub
- UU     unbezahlter Urlaub
- F      Feiertag
- SA     Stundenweise abwesend
- SU     Stundenweise Urlaub