

Firma/Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Name Arbeitnehmer \_\_\_\_\_

Monat \_\_\_\_\_

Datum	Anfang (von)	Ende (bis)	Pause	ungeleistete Stunden	geleistete Stunden	Sonstiges
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.						
<b>Summe der Std.</b>						

**ungeleistete Stunden:**

Krank (K)      Feiertag (F)      Urlaub (U)  
unbezahlte Freistellung (UFT)

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