

# Arbeitszeitnachweis

Firmenstempel

Name Arbeitnehmer

Zeitraum	von	bis	Stunden (abzüglich Pausen)
Freitag 01.11.24			
Samstag 02.11.24			
Sonntag 03.11.24			
Montag 04.11.24			
Dienstag 05.11.24			
Mittwoch 06.11.24			
Donnerstag 07.11.24			
Freitag 08.11.24			
Samstag 09.11.24			
Sonntag 10.11.24			
Montag 11.11.24			
Dienstag 12.11.24			
Mittwoch 13.11.24			
Donnerstag 14.11.24			
Freitag 15.11.24			
Samstag 16.11.24			
Sonntag 17.11.24			
Montag 18.11.24			
Dienstag 19.11.24			
Mittwoch 20.11.24			
Donnerstag 21.11.24			
Freitag 22.11.24			
Samstag 23.11.24			
Sonntag 24.11.24			
Montag 25.11.24			
Dienstag 26.11.24			
Mittwoch 27.11.24			
Donnerstag 28.11.24			
Freitag 29.11.24			
Samstag 30.11.24			
Unterschrift Arbeitgeber			
Unterschrift Arbeitnehmer			