

Arbeitszeitnachweis

Firmenstempel

Name Arbeitnehmer

Zeitraum	von	bis	Stunden (abzüglich Pausen)
Dienstag 01.10.24			
Mittwoch 02.10.24			
Donnerstag 03.10.24			
Freitag 04.10.24			
Samstag 05.10.24			
Sonntag 06.10.24			
Montag 07.10.24			
Dienstag 08.10.24			
Mittwoch 09.10.24			
Donnerstag 10.10.24			
Freitag 11.10.24			
Samstag 12.10.24			
Sonntag 13.10.24			
Montag 14.10.24			
Dienstag 15.10.24			
Mittwoch 16.10.24			
Donnerstag 17.10.24			
Freitag 18.10.24			
Samstag 19.10.24			
Sonntag 20.10.24			
Montag 21.10.24			
Dienstag 22.10.24			
Mittwoch 23.10.24			
Donnerstag 24.10.24			
Freitag 25.10.24			
Samstag 26.10.24			
Sonntag 27.10.24			
Montag 28.10.24			
Dienstag 29.10.24			
Mittwoch 30.10.24			
Donnerstag 31.10.24			
Unterschrift Arbeitgeber			
Unterschrift Arbeitnehmer			