

# Arbeitszeitnachweis

Firmenstempel

Name Arbeitnehmer

<b>Zeitraum</b>	<b>von</b>	<b>bis</b>	<b>Stunden (abzüglich Pausen)</b>
Mittwoch	01.10.25		
Donnerstag	02.10.25		
Freitag	03.10.25		
Samstag	04.10.25		
Sonntag	05.10.25		
Montag	06.10.25		
Dienstag	07.10.25		
Mittwoch	08.10.25		
Donnerstag	09.10.25		
Freitag	10.10.25		
Samstag	11.10.25		
Sonntag	12.10.25		
Montag	13.10.25		
Dienstag	14.10.25		
Mittwoch	15.10.25		
Donnerstag	16.10.25		
Freitag	17.10.25		
Samstag	18.10.25		
Sonntag	19.10.25		
Montag	20.10.25		
Dienstag	21.10.25		
Mittwoch	22.10.25		
Donnerstag	23.10.25		
Freitag	24.10.25		
Samstag	25.10.25		
Sonntag	26.10.25		
Montag	27.10.25		
Dienstag	28.10.25		
Mittwoch	29.10.25		
Donnerstag	30.10.25		
Freitag	31.10.25		