

Arbeitszeitaufzeichnungen

MA-Nr. _____ Vorname und Nachname _____ Monat und Jahr _____

Tag	Soll-Tag	Arbeitszeit von - bis	Pause		IST-Stunden (ohne Pause)	Notizen
			von - bis	von - bis		
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		-	-	-		