

Arbeitszeit / Stundenaufzeichnungen

Arbeitgeber: _____

Arbeitnehmer: _____

Monat & Jahr: _____

Tag	Arbeitsbeginn	Arbeitsende	Pause in Minuten	Tagesarbeitszeit (ohne Pause) U = Urlaub K = Krank F = Feiertag SKUG = Saisonkurzarbeitergeld	Art der Tätigkeit
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					

Summe: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich keine weiteren Stunden in diesem Monat geleistet habe.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Arbeitnehmers)