

Arbeitszeitaufzeichnungen

Dienstgeber: _____

MA-Nr. Vorname und Nachname _____

Monat und Jahr _____

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

Summe:

Plusstunden:

Minusstunden: