

Monat / Jahr: _____

Name, Vorname: _____

Kopernikusstraße 32
30853 Langenhagen
info@fiduz.de

Objekt: _____

| Datum | Beginn (Uhrzeit) | Ende (Uhrzeit) | Arbeitszeit gesamt/Tag (abzüglich Pause) | Bitte ankreuzen | | |
|--|---------------------|-------------------|--|---|--------|-------|
| | | | | Abweichungen (bitte auf Rückseite notieren) | Urlaub | krank |
| 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. | | | | | | |
| Gesamtstunden im Monat (bitte zusammenrechnen) | | | | Überstunden müssen im Voraus von einer dazu befugten Person (schriftlich) genehmigt werden. | | |

Die Dauer der Arbeitszeit errechnet sich abzüglich der Pausen

Die Richtigkeit der oben gemachten Angaben (Stunden/Arbeitszeit) wird hiermit bestätigt.

Datum

Unterschrift Mitarbeiter

Unterschrift Vorgesetzter