

Vorlage zur Dokumentation der täglichen Arbeitszeit

Firma

Name des Mitarbeiters



Oktober 2019

Kalendertag	Datum	Beginn (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	Bemerkungen
Dienstag	01.10.2019				
Mittwoch	02.10.2019				
Donnerstag	03.10.2019				
Freitag	04.10.2019				
Samstag	05.10.2019				
Sonntag	06.10.2019				
Montag	07.10.2019				
Dienstag	08.10.2019				
Mittwoch	09.10.2019				
Donnerstag	10.10.2019				
Freitag	11.10.2019				
Samstag	12.10.2019				
Sonntag	13.10.2019				
Montag	14.10.2019				
Dienstag	15.10.2019				
Mittwoch	16.10.2019				
Donnerstag	17.10.2019				
Freitag	18.10.2019				
Samstag	19.10.2019				
Sonntag	20.10.2019				
Montag	21.10.2019				
Dienstag	22.10.2019				
Mittwoch	23.10.2019				
Donnerstag	24.10.2019				
Freitag	25.10.2019				
Samstag	26.10.2019				
Sonntag	27.10.2019				
Montag	28.10.2019				
Dienstag	29.10.2019				
Mittwoch	30.10.2019				
Donnerstag	31.10.2019				

Datum Unterschrift des Arbeitnehmers Datum Unterschrift des Arbeitgebers