

Vorlage zur Dokumentation der täglichen Arbeitszeit

Firma

Name des Mitarbeiters



Oktober 2020

Kalendertag	Datum	Beginn (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	Bemerkungen
Donnerstag	01.10.2020				
Freitag	02.10.2020				
Samstag	03.10.2020				
Sonntag	04.10.2020				
Montag	05.10.2020				
Dienstag	06.10.2020				
Mittwoch	07.10.2020				
Donnerstag	08.10.2020				
Freitag	09.10.2020				
Samstag	10.10.2020				
Sonntag	11.10.2020				
Montag	12.10.2020				
Dienstag	13.10.2020				
Mittwoch	14.10.2020				
Donnerstag	15.10.2020				
Freitag	16.10.2020				
Samstag	17.10.2020				
Sonntag	18.10.2020				
Montag	19.10.2020				
Dienstag	20.10.2020				
Mittwoch	21.10.2020				
Donnerstag	22.10.2020				
Freitag	23.10.2020				
Samstag	24.10.2020				
Sonntag	25.10.2020				
Montag	26.10.2020				
Dienstag	27.10.2020				
Mittwoch	28.10.2020				
Donnerstag	29.10.2020				
Freitag	30.10.2020				
Samstag	31.10.2020				

Datum Unterschrift des Arbeitnehmers

Datum Unterschrift des Arbeitgebers