

Monatsstundennachweis 2023

Name, Vorname (Arbeitnehmer) _____

Firmenstempel _____

Datum	Tag	Beginn	Ende	Pausenanfang	Pausenende	Σ Arbeitszeit	Σ Pausenzeit	Urlaub	Felertag	Krank
1.	So									
2.	Mo	08:00:00	16:30:00	13:00:00	13:30:00	8,00	0,30			
3.	Di							x		
4.	Mi								x	
5.	Do									x
6.	Fr									
7.	Sa									
8.	So									
9.	Mo									
10.	Di									
11.	Mi									
12.	Do									
13.	Fr									
14.	Sa									
15.	So									
16.	Mo									
17.	Di									
18.	Mi									
19.	Do									
20.	Fr									
21.	Sa									
22.	So									
23.	Mo									
24.	Di									
25.	Mi									
26.	Do									
27.	Fr									
28.	Sa									
29.	So									
30.	Mo									
31.	Di									

Die Richtigkeit der Eintragung bestätige ich

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer