

# Monatsstundennachweis für April 2023

1. April - 30. April 2023

Name, Vorname (Arbeitnehmer) \_\_\_\_\_

Personalnummer \_\_\_\_\_

|               |
|---------------|
| Firmenstempel |
|---------------|

| Datum | Tag | Arbeitszeit |     | Pause | Arbeitsstunden |             | Urlaub      | Feiertag | Krank |
|-------|-----|-------------|-----|-------|----------------|-------------|-------------|----------|-------|
|       |     | von         | bis | Dauer | Normal         | Überstunden |             |          |       |
| 1.    | Sa  |             |     |       |                |             | Bemerkungen |          |       |
| 2.    | So  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 3.    | Mo  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 4.    | Di  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 5.    | Mi  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 6.    | Do  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 7.    | Fr  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 8.    | Sa  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 9.    | So  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 10.   | Mo  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 11.   | Di  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 12.   | Mi  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 13.   | Do  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 14.   | Fr  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 15.   | Sa  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 16.   | So  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 17.   | Mo  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 18.   | Di  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 19.   | Mi  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 20.   | Do  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 21.   | Fr  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 22.   | Sa  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 23.   | So  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 24.   | Mo  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 25.   | Di  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 26.   | Mi  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 27.   | Do  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 28.   | Fr  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 29.   | Sa  |             |     |       |                |             |             |          |       |
| 30.   | So  |             |     |       |                |             |             |          |       |

Die Richtigkeit der Eintragung bestätige ich \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Arbeitnehmer