

Stundennachweis April 2024

1. bis 30. April

Name, Vorname (Arbeitnehmer)

Personalnummer

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