

Stundennachweis August 2024

1. bis 31. August

Name, Vorname (Arbeitnehmer)

Personalnummer

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