

Stundennachweis Mai 2024

1. bis 31. Mai

Name, Vorname (Arbeitnehmer)

Personalnummer

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