

Stundennachweis September 2024

1. bis 30. September

Name, Vorname (Arbeitnehmer)

Personalnummer

Datum	Tag	Arbeitszeit		Pause	Arbeitszeit (abzgl. Pause)	Urlaub	Feiertag	Krank
		von	bis	Dauer		Bemerkungen		
1	So							
2	Mo							
3	Di							
4	Mi							
5	Do							
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							