

Monatsstundennachweis für Oktober 2026

1. Oktober - 31. Oktober 2026

Name, Vorname (Arbeitnehmer)

Personalnummer

Firmenstempel

Datum	Tag	Arbeitszeit		Pause	Arbeitsstunden		Bemerkungen
		von	bis		Dauer	Normal	
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						

Die Richtigkeit der Eintragung bestätige ich

Datum, Unterschrift Arbeitnehmer