



Arbeitszeitnachweis

Name _____

Ist-Arbeitszeit (in Stunden)

Personalnummer _____

Monat Okt 24

Tag	Arbeitsbeginn	Arbeitsende	Pause (in min)	Arbeitszeit (in Stunden)	Bemerkungen
Di., 01.10.2024					
Mi., 02.10.2024					
Do., 03.10.2024					
Fr., 04.10.2024					
Sa., 05.10.2024					
So., 06.10.2024					
Mo., 07.10.2024					
Di., 08.10.2024					
Mi., 09.10.2024					
Do., 10.10.2024					
Fr., 11.10.2024					
Sa., 12.10.2024					
So., 13.10.2024					
Mo., 14.10.2024					
Di., 15.10.2024					
Mi., 16.10.2024					
Do., 17.10.2024					
Fr., 18.10.2024					
Sa., 19.10.2024					
So., 20.10.2024					
Mo., 21.10.2024					
Di., 22.10.2024					
Mi., 23.10.2024					
Do., 24.10.2024					
Fr., 25.10.2024					
Sa., 26.10.2024					
So., 27.10.2024					
Mo., 28.10.2024					
Di., 29.10.2024					
Mi., 30.10.2024					
Do., 31.10.2024					
			SUMME		

Probieren Sie jetzt die Online-Zeiterfassung auf www.timetrackapp.com