

Arbeitszeitnachweis

für Monat/Jahr _____

Name, Vorname _____

Firmenstempel _____

Datum	Soll-Arbeitszeit	abgeleistete Arbeits-Std. <small>1 Std. 30 Min = 1,5</small>	bez. Urlaub	Feiertage	Krank mit Lohnfortz.	Krank ohne Lohnfortz.	Sonstige Fehlzeiten	Kurzarbeit Ausfall-Std.	Kurzarbeit Krank-Std.
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									
26.									
27.									
28.									
29.									
30.									
31.									
Summe									

Für die Richtigkeit der Eintragung:

Ort _____ Datum _____

Unterschrift des Arbeitnehmers _____