

Firma: _____

Name: _____

Personalnummer: _____

| | | |
|------------------------------|-----|-----|
| Stundenzettel Kalenderwoche: | Vom | bis |
|------------------------------|-----|-----|

| Datum | Tag | Beginn | Ende | Pausen | Arbeitszeit (abzgl. Pausen) |
|----------------|-----|--------|------|--------|-----------------------------|
| | Mo | | | | |
| | Di | | | | |
| | Mi | | | | |
| | Do | | | | |
| | Fr | | | | |
| | Sa | | | | |
| | So | | | | |
| Wochenstunden: | | | | | |

Unterschrift Arbeitnehmer:in