

Arbeitsstundennachweis

**Bitte vollständig und
leserlich ausfüllen!**

Arbeitgeber/Firma: _____

Arbeitnehmer:
(Vor- und Zuname) _____

Abrechnungsjahr: _____

Abrechnungsmonat: Jan Feb Mär Apr Mai Jun Jul Aug Sep Okt Nov Dez

Wochentag	Beginn	Ende	Pausenzeit von bis	Arbeitszeit in Summe	Notiz/ Bemerkung
01.					
02.					
03.					
04.					
05.					
06.					
07.					
08.					
09.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
Summe					

Datum, Unterschrift des Mitarbeiters _____