

Firma: _____

Monat: _____

Arbeitszeitnachweis

Mitarbeiter: _____

Sollstunden: _____

Stunden/Woche _____

Tag	Uhrzeit Beginn	Uhrzeit Ende	- Pausen	Arbeits- stunden	Ausfall- stunden	Sonstiges Beschreibung Ausfallstunden*	Arbeitsort Tätigkeit
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.							

Arbeitsstunden gesamt →

← **Ausfallstunden gesamt** (Urlaub, Feiertag, Krankheit, Kind krank, Saison-/Kurzarbeit, ...)*

Unterschrift Mitarbeiter