

MITARBEITER: _____ PERSONAL-NR.: _____ MONAT / JAHR: _____

FIRMA / BETRIEB: _____ ABTEILUNG / KOLONNE: _____ BAUSTELLE / PROJEKT: _____

TAG	BEGINN	ENDE	PAUSE	BEGINN	ENDE	PAUSE	GESAMT	BAUSTELLE / BEMERKUNG
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.								
Σ								Gesamtstunden Monat

Datum, Unterschrift Mitarbeiter_____
Datum, Unterschrift Vorgesetzter