

Stundenzettel Mitarbeiter

Firma/ Praxis

Name:	
-------	--

Monat/Jahr:	
-------------	--

Arbeitnehmer

Familiename:	
--------------	--

Vorname:	
----------	--

Wochentag	Datum	Arbeitszeit von-bis	Arbeits- std.	Urlaubs- std.	Kran- ken-std.	Feier- tags-std.	Über- std.	Sons- tiges	Bemerkung
Montag									
Dienstag									
Mittwoch									
Donnerstag									
Freitag									
Sonnabend									
Sonntag									
Montag									
Dienstag									
Mittwoch									
Donnerstag									
Freitag									
Sonnabend									
Sonntag									
Montag									
Dienstag									
Mittwoch									
Donnerstag									
Freitag									
Sonnabend									
Sonntag									
Montag									
Dienstag									
Mittwoch									
Donnerstag									
Freitag									
Sonnabend									
Sonntag									
Montag									
Dienstag									
Mittwoch									
Donnerstag									
Freitag									
Sonnabend									
Sonntag									
Montag									
Dienstag									
gesamt									