

Firmenstempel

Familien- und Vorname

Monat und Jahr

Arbeitszeitaufzeichnung

Tag	WO Tag	Arbeits- beginn	Arbeits- ende	Tages- arbeitszeit	Überstunden	Notizen
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						

Wöchentliche Normalarbeitszeit:

Unterschrift Dienstnehmer

Es wird auf die gesonderte Pausenzeit-
Vereinbarung verwiesen.