

Vorlage zur Dokumentation der täglichen Arbeitszeit

Firma:

Mitarbeiter:

PNR: Monat: Jahr:



Tag		Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Arbeitsstunden	Nacht 25% <input checked="" type="checkbox"/>	Nacht 40% <input checked="" type="checkbox"/>	Sonntag 50% <input checked="" type="checkbox"/>	Kost	Bemerkungen	Ruhezeit
1	Mo										
2	Di										
3	Mi										
4	Do										
5	Fr										
6	Sa										
7	So										
8	Mo										
9	Di										
10	Mi										
11	Do										
12	Fr										
13	Sa										
14	So										
15	Mo										
16	Di										
17	Mi										
18	Do										
19	Fr										
20	Sa										
21	So										
22	Mo										
23	Di										
24	Mi										
25	Do										
26	Fr										
27	Sa										
28	So										
29	Mo										
30	Di										
31	Mi										

Summe:

Urlaubstage: 0
Krankheitstage: 0

Datum _____ Unterschrift des Arbeitnehmers _____

Datum _____ Unterschrift des Arbeitgebers _____

Kost (aktueller Monat):

	Betrag	Anzahl	Summe
Frühstück (F)	€ 2,17	0	€ -
Mittagsessen (M)	€ 4,13	0	€ -
Abendessen (A)	€ 4,13	0	€ -
Gesamt:	€ -		

Urlaub, Krankheit (laufendes Jahr):

Urlaubstage laufendes Jahr:	0
Urlaubsanspruch gesamtes Jahr:	20
Verbleibender Urlaubsanspruch:	20
Krankheitstage laufendes Jahr:	0

Vorlage zur Dokumentation der täglichen Arbeitszeit

Firma:

Mitarbeiter:

PNR: Monat: Jahr:



Tag		Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Arbeitsstunden	Nacht 25% <input checked="" type="checkbox"/>	Nacht 40% <input checked="" type="checkbox"/>	Sonntag 50% <input checked="" type="checkbox"/>	Kost	Bemerkungen	Ruhezeit
1	Do										
2	Fr										
3	Sa										
4	So										
5	Mo										
6	Di										
7	Mi										
8	Do										
9	Fr										
10	Sa										
11	So										
12	Mo										
13	Di										
14	Mi										
15	Do										
16	Fr										
17	Sa										
18	So										
19	Mo										
20	Di										
21	Mi										
22	Do										
23	Fr										
24	Sa										
25	So										
26	Mo										
27	Di										
28	Mi										
29	Do										

Summe:

Urlaubstage: 0
Krankheitstage: 0

Datum _____ Unterschrift des Arbeitnehmers _____

Datum _____ Unterschrift des Arbeitgebers _____

Kost (aktueller Monat):

	Betrag	Anzahl	Summe
Frühstück (F)	€ 2,17	0	€ -
Mittagsessen (M)	€ 4,13	0	€ -
Abendessen (A)	€ 4,13	0	€ -
Gesamt:	€ -		

Urlaub, Krankheit (laufendes Jahr):

Urlaubstage laufendes Jahr:	0
Urlaubsanspruch gesamtes Jahr:	20
Verbleibender Urlaubsanspruch:	20
Krankheitstage laufendes Jahr:	0

Vorlage zur Dokumentation der täglichen Arbeitszeit

Firma:

Mitarbeiter:

PNR: Monat: Jahr:



Tag		Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Arbeitsstunden	Nacht 25% <input checked="" type="checkbox"/>	Nacht 40% <input checked="" type="checkbox"/>	Sonntag 50% <input checked="" type="checkbox"/>	Kost	Bemerkungen	Ruhezeit
1	Fr										
2	Sa										
3	So										
4	Mo										
5	Di										
6	Mi										
7	Do										
8	Fr										
9	Sa										
10	So										
11	Mo										
12	Di										
13	Mi										
14	Do										
15	Fr										
16	Sa										
17	So										
18	Mo										
19	Di										
20	Mi										
21	Do										
22	Fr										
23	Sa										
24	So										
25	Mo										
26	Di										
27	Mi										
28	Do										
29	Fr										
30	Sa										
31	So										

Summe:

Urlaubstage: 0
Krankheitstage: 0

Datum _____ Unterschrift des Arbeitnehmers _____

Datum _____ Unterschrift des Arbeitgebers _____

Kost (aktueller Monat):

	Betrag	Anzahl	Summe
Frühstück (F)	€ 2,17	0	€ -
Mittagsessen (M)	€ 4,13	0	€ -
Abendessen (A)	€ 4,13	0	€ -
Gesamt:	€ -		

Urlaub, Krankheit (laufendes Jahr):

Urlaubstage laufendes Jahr:	0
Urlaubsanspruch gesamtes Jahr:	20
Verbleibender Urlaubsanspruch:	20
Krankheitstage laufendes Jahr:	0

Vorlage zur Dokumentation der täglichen Arbeitszeit

Firma:

Mitarbeiter:

PNR: Monat: Jahr:



Tag		Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Arbeitsstunden	Nacht 25% <input checked="" type="checkbox"/>	Nacht 40% <input checked="" type="checkbox"/>	Sonntag 50% <input checked="" type="checkbox"/>	Kost	Bemerkungen	Ruhezeit
1	Mo										
2	Di										
3	Mi										
4	Do										
5	Fr										
6	Sa										
7	So										
8	Mo										
9	Di										
10	Mi										
11	Do										
12	Fr										
13	Sa										
14	So										
15	Mo										
16	Di										
17	Mi										
18	Do										
19	Fr										
20	Sa										
21	So										
22	Mo										
23	Di										
24	Mi										
25	Do										
26	Fr										
27	Sa										
28	So										
29	Mo										
30	Di										

Summe:

Urlaubstage: 0
Krankheitstage: 0

Datum _____ Unterschrift des Arbeitnehmers _____

Datum _____ Unterschrift des Arbeitgebers _____

Kost (aktueller Monat):

	Betrag	Anzahl	Summe
Frühstück (F)	€ 2,17	0	€ -
Mittagsessen (M)	€ 4,13	0	€ -
Abendessen (A)	€ 4,13	0	€ -
Gesamt:	€ -		

Urlaub, Krankheit (laufendes Jahr):

Urlaubstage laufendes Jahr:	0
Urlaubsanspruch gesamtes Jahr:	20
Verbleibender Urlaubsanspruch:	20
Krankheitstage laufendes Jahr:	0

Vorlage zur Dokumentation der täglichen Arbeitszeit

Firma:

Mitarbeiter:



PNR: Monat: Jahr:

Zuschläge berechnen

Tag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Arbeitsstunden	Nacht 25% <input checked="" type="checkbox"/>	Nacht 40% <input checked="" type="checkbox"/>	Sonntag 50% <input checked="" type="checkbox"/>	Kost	Bemerkungen	Ruhezeit
1	Mi									
2	Do									
3	Fr									
4	Sa									
5	So									
6	Mo									
7	Di									
8	Mi									
9	Do									
10	Fr									
11	Sa									
12	So									
13	Mo									
14	Di									
15	Mi									
16	Do									
17	Fr									
18	Sa									
19	So									
20	Mo									
21	Di									
22	Mi									
23	Do									
24	Fr									
25	Sa									
26	So									
27	Mo									
28	Di									
29	Mi									
30	Do									
31	Fr									

Summe:

Urlaubstage: 0
Krankheitstage: 0

Datum Unterschrift des Arbeitnehmers

Datum Unterschrift des Arbeitgebers

Kost (aktueller Monat):

	Betrag	Anzahl	Summe
Frühstück (F)	€ 2,17	0	€ -
Mittagsessen (M)	€ 4,13	0	€ -
Abendessen (A)	€ 4,13	0	€ -
Gesamt:	€ -		

Urlaub, Krankheit (laufendes Jahr):

Urlaubstage laufendes Jahr:	0
Urlaubsanspruch gesamtes Jahr:	20
Verbleibender Urlaubsanspruch:	20
Krankheitstage laufendes Jahr:	0

Vorlage zur Dokumentation der täglichen Arbeitszeit

Firma:

Mitarbeiter:

PNR: Monat: Jahr:



Tag		Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Arbeitsstunden	Nacht 25% <input checked="" type="checkbox"/>	Nacht 40% <input checked="" type="checkbox"/>	Sonntag 50% <input checked="" type="checkbox"/>	Kost	Bemerkungen	Ruhezeit
1	Sa										
2	So										
3	Mo										
4	Di										
5	Mi										
6	Do										
7	Fr										
8	Sa										
9	So										
10	Mo										
11	Di										
12	Mi										
13	Do										
14	Fr										
15	Sa										
16	So										
17	Mo										
18	Di										
19	Mi										
20	Do										
21	Fr										
22	Sa										
23	So										
24	Mo										
25	Di										
26	Mi										
27	Do										
28	Fr										
29	Sa										
30	So										

Summe:

Urlaubstage: 0
Krankheitstage: 0

Datum _____ Unterschrift des Arbeitnehmers _____

Datum _____ Unterschrift des Arbeitgebers _____

Kost (aktueller Monat):

	Betrag	Anzahl	Summe
Frühstück (F)	€ 2,17	0	€ -
Mittagsessen (M)	€ 4,13	0	€ -
Abendessen (A)	€ 4,13	0	€ -
Gesamt:	€ -		

Urlaub, Krankheit (laufendes Jahr):

Urlaubstage laufendes Jahr:	0
Urlaubsanspruch gesamtes Jahr:	20
Verbleibender Urlaubsanspruch:	20
Krankheitstage laufendes Jahr:	0

Vorlage zur Dokumentation der täglichen Arbeitszeit

Firma:

Mitarbeiter:



PNR: Monat: Jahr:

Zuschläge berechnen

Tag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Arbeitsstunden	Nacht 25% <input checked="" type="checkbox"/>	Nacht 40% <input checked="" type="checkbox"/>	Sonntag 50% <input checked="" type="checkbox"/>	Kost	Bemerkungen	Ruhezeit
1	Mo									
2	Di									
3	Mi									
4	Do									
5	Fr									
6	Sa									
7	So									
8	Mo									
9	Di									
10	Mi									
11	Do									
12	Fr									
13	Sa									
14	So									
15	Mo									
16	Di									
17	Mi									
18	Do									
19	Fr									
20	Sa									
21	So									
22	Mo									
23	Di									
24	Mi									
25	Do									
26	Fr									
27	Sa									
28	So									
29	Mo									
30	Di									
31	Mi									

Summe:

Urlaubstage: 0
Krankheitstage: 0

Datum _____ Unterschrift des Arbeitnehmers _____

Datum _____ Unterschrift des Arbeitgebers _____

Kost (aktueller Monat):

	Betrag	Anzahl	Summe
Frühstück (F)	€ 2,17	0	€ -
Mittagsessen (M)	€ 4,13	0	€ -
Abendessen (A)	€ 4,13	0	€ -
Gesamt:	€ -		

Urlaub, Krankheit (laufendes Jahr):

Urlaubstage laufendes Jahr:	0
Urlaubsanspruch gesamtes Jahr:	20
Verbleibender Urlaubsanspruch:	20
Krankheitstage laufendes Jahr:	0

Vorlage zur Dokumentation der täglichen Arbeitszeit

Firma:

Mitarbeiter:

PNR: Monat: Jahr:



Tag		Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Arbeitsstunden	Nacht 25% <input checked="" type="checkbox"/>	Nacht 40% <input checked="" type="checkbox"/>	Sonntag 50% <input checked="" type="checkbox"/>	Kost	Bemerkungen	Ruhezeit
1	Do										
2	Fr										
3	Sa										
4	So										
5	Mo										
6	Di										
7	Mi										
8	Do										
9	Fr										
10	Sa										
11	So										
12	Mo										
13	Di										
14	Mi										
15	Do										
16	Fr										
17	Sa										
18	So										
19	Mo										
20	Di										
21	Mi										
22	Do										
23	Fr										
24	Sa										
25	So										
26	Mo										
27	Di										
28	Mi										
29	Do										
30	Fr										
31	Sa										

Summe:

Urlaubstage: 0
Krankheitstage: 0

Datum _____ Unterschrift des Arbeitnehmers _____

Datum _____ Unterschrift des Arbeitgebers _____

Kost (aktueller Monat):

	Betrag	Anzahl	Summe
Frühstück (F)	€ 2,17	0	€ -
Mittagsessen (M)	€ 4,13	0	€ -
Abendessen (A)	€ 4,13	0	€ -
Gesamt:	€ -		

Urlaub, Krankheit (laufendes Jahr):

Urlaubstage laufendes Jahr:	0
Urlaubsanspruch gesamtes Jahr:	20
Verbleibender Urlaubsanspruch:	20
Krankheitstage laufendes Jahr:	0

Vorlage zur Dokumentation der täglichen Arbeitszeit

Firma:

Mitarbeiter:

PNR: Monat: Jahr:



Tag		Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Arbeitsstunden	Nacht 25% <input checked="" type="checkbox"/>	Nacht 40% <input checked="" type="checkbox"/>	Sonntag 50% <input checked="" type="checkbox"/>	Kost	Bemerkungen	Ruhezeit
1	So										
2	Mo										
3	Di										
4	Mi										
5	Do										
6	Fr										
7	Sa										
8	So										
9	Mo										
10	Di										
11	Mi										
12	Do										
13	Fr										
14	Sa										
15	So										
16	Mo										
17	Di										
18	Mi										
19	Do										
20	Fr										
21	Sa										
22	So										
23	Mo										
24	Di										
25	Mi										
26	Do										
27	Fr										
28	Sa										
29	So										
30	Mo										

Summe:

Urlaubstage: 0
Krankheitstage: 0

Datum _____ Unterschrift des Arbeitnehmers _____

Datum _____ Unterschrift des Arbeitgebers _____

Kost (aktueller Monat):

	Betrag	Anzahl	Summe
Frühstück (F)	€ 2,17	0	€ -
Mittagsessen (M)	€ 4,13	0	€ -
Abendessen (A)	€ 4,13	0	€ -
Gesamt:	€ -		

Urlaub, Krankheit (laufendes Jahr):

Urlaubstage laufendes Jahr:	0
Urlaubsanspruch gesamtes Jahr:	20
Verbleibender Urlaubsanspruch:	20
Krankheitstage laufendes Jahr:	0

Vorlage zur Dokumentation der täglichen Arbeitszeit

Firma:

Mitarbeiter:

PNR: Monat: Jahr:



Tag		Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Arbeitsstunden	Nacht 25% <input checked="" type="checkbox"/>	Nacht 40% <input checked="" type="checkbox"/>	Sonntag 50% <input checked="" type="checkbox"/>	Kost	Bemerkungen	Ruhezeit
1	Di										
2	Mi										
3	Do										
4	Fr										
5	Sa										
6	So										
7	Mo										
8	Di										
9	Mi										
10	Do										
11	Fr										
12	Sa										
13	So										
14	Mo										
15	Di										
16	Mi										
17	Do										
18	Fr										
19	Sa										
20	So										
21	Mo										
22	Di										
23	Mi										
24	Do										
25	Fr										
26	Sa										
27	So										
28	Mo										
29	Di										
30	Mi										
31	Do										

Summe:

Urlaubstage: 0
Krankheitstage: 0

Datum _____ Unterschrift des Arbeitnehmers _____

Datum _____ Unterschrift des Arbeitgebers _____

Kost (aktueller Monat):

	Betrag	Anzahl	Summe
Frühstück (F)	€ 2,17	0	€ -
Mittagsessen (M)	€ 4,13	0	€ -
Abendessen (A)	€ 4,13	0	€ -
Gesamt:	€ -		

Urlaub, Krankheit (laufendes Jahr):

Urlaubstage laufendes Jahr:	0
Urlaubsanspruch gesamtes Jahr:	20
Verbleibender Urlaubsanspruch:	20
Krankheitstage laufendes Jahr:	0

Vorlage zur Dokumentation der täglichen Arbeitszeit

Firma:

Mitarbeiter:

PNR: Monat: Jahr:



Tag		Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Arbeitsstunden	Nacht 25% <input checked="" type="checkbox"/>	Nacht 40% <input checked="" type="checkbox"/>	Sonntag 50% <input checked="" type="checkbox"/>	Kost	Bemerkungen	Ruhezeit
1	Fr										
2	Sa										
3	So										
4	Mo										
5	Di										
6	Mi										
7	Do										
8	Fr										
9	Sa										
10	So										
11	Mo										
12	Di										
13	Mi										
14	Do										
15	Fr										
16	Sa										
17	So										
18	Mo										
19	Di										
20	Mi										
21	Do										
22	Fr										
23	Sa										
24	So										
25	Mo										
26	Di										
27	Mi										
28	Do										
29	Fr										
30	Sa										

Summe:

Urlaubstage: 0
Krankheitstage: 0

Datum _____ Unterschrift des Arbeitnehmers _____

Datum _____ Unterschrift des Arbeitgebers _____

Kost (aktueller Monat):

	Betrag	Anzahl	Summe
Frühstück (F)	€ 2,17	0	€ -
Mittagsessen (M)	€ 4,13	0	€ -
Abendessen (A)	€ 4,13	0	€ -
Gesamt:	€ -		

Urlaub, Krankheit (laufendes Jahr):

Urlaubstage laufendes Jahr:	0
Urlaubsanspruch gesamtes Jahr:	20
Verbleibender Urlaubsanspruch:	20
Krankheitstage laufendes Jahr:	0

Vorlage zur Dokumentation der täglichen Arbeitszeit

Firma:

Mitarbeiter:

PNR: Monat: Jahr:



Tag		Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Arbeitsstunden	Nacht 25% <input checked="" type="checkbox"/>	Nacht 40% <input checked="" type="checkbox"/>	Sonntag 50% <input checked="" type="checkbox"/>	Kost	Bemerkungen	Ruhezeit
1	So										
2	Mo										
3	Di										
4	Mi										
5	Do										
6	Fr										
7	Sa										
8	So										
9	Mo										
10	Di										
11	Mi										
12	Do										
13	Fr										
14	Sa										
15	So										
16	Mo										
17	Di										
18	Mi										
19	Do										
20	Fr										
21	Sa										
22	So										
23	Mo										
24	Di										
25	Mi										
26	Do										
27	Fr										
28	Sa										
29	So										
30	Mo										
31	Di										

Summe:

Urlaubstage: 0
Krankheitstage: 0

Datum _____ Unterschrift des Arbeitnehmers _____

Datum _____ Unterschrift des Arbeitgebers _____

Kost (aktueller Monat):

	Betrag	Anzahl	Summe
Frühstück (F)	€ 2,17	0	€ -
Mittagsessen (M)	€ 4,13	0	€ -
Abendessen (A)	€ 4,13	0	€ -
Gesamt:	€ -		

Urlaub, Krankheit (laufendes Jahr):

Urlaubstage laufendes Jahr:	0
Urlaubsanspruch gesamtes Jahr:	20
Verbleibender Urlaubsanspruch:	20
Krankheitstage laufendes Jahr:	0