

Vorlage zur Dokumentation der täglichen Arbeitszeit



Westerstede · Wilhelmshaven · Oldenburg

Unternehmen: _____

Name des Mitarbeiters: _____

Personalnummer: _____

Monat: _____

Jahr: _____

Datum	Beginn (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	aufgezeichnet am
Übertrag:				

Datum	Beginn (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	aufgezeichnet am
Übertrag				
Summe gesamt:				

Datum, Unterschrift (**Arbeitnehmer**)

Datum, Unterschrift (**Arbeitgeber**)