Stundennachweis Juli 2024

1. bis 31. Juli

Name, Vorname (Arbeitnehmer)

Personalnummer

Datum	Tag	Arbeitszeit		Pause	Arbeitsstunden		Urlaub	Feiertag	Krank
		von	bis	Dauer	Normal	Überstunden	Bemerkungen		
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								