Stundennachweis September 2024

1. bis 30. September

Name, Vorname (Arbeitnehmer)

Personalnummer

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