

Monatsstundennachweis für Februar 2025

1. Februar - 28. Februar 2025

Name, Vorname (Arbeitnehmer) _____

Personalnummer _____

Firmenstempel

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

Die Richtigkeit der Eintragung bestätige ich _____

Datum, Unterschrift Arbeitnehmer