

Monatsstundennachweis für Juni 2025

1. Juni - 30. Juni 2025

Name, Vorname (Arbeitnehmer) _____

Personalnummer _____

Firmenstempel

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

Die Richtigkeit der Eintragung bestätige ich

Datum, Unterschrift Arbeitnehmer