

Dokumentation der täglichen Arbeitszeit

Firma (Stempel):

Name des Mitarbeiters: _____

Monat/ Jahr: **Januar/ 2021**

Kalendertag	Soll-Stunden	Ist-Stunden	*Ausfall-stunden	** Ausfall-schlüssel	Bemerkungen
Fr, 01				F	Neujahr
Sa, 02					
So, 03					
Mo, 04					
Di, 05					
Mi, 06					Heilige Drei Könige
Do, 07					
Fr, 08					
Sa, 09					
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, 29					
Sa, 30					
So, 31					

* Bitte die ausgefallenen Stunden des Tages aufaddieren.
 ** Tragen Sie in diese Spalte eines der folgenden Kürzel als AUSFALLSCHLÜSSEL ein, wenn es für diesen Kalendertag zutrifft:

- UU Unbezahlter Urlaub
- F Feiertag
- KU Kurzarbeit
- K Krank
- U Urlaub

Unterschrift Arbeitgeber