



Stundenaufzeichnung

Monat: _____ / 2017 Name: _____

Tag	Anfang	Ende	Pausen- beginn	Pausen- ende	Gesamtstunden ohne Pause	Normal- stunden	ÜStd./MA	Notizen
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
25.								
26.								
27.								
28.								
29.								
30.								
31.								
GESAMT								

Unterschrift Dienstgeber

Unterschrift Dienstnehmer

