ARBEITSZEITAUFZEICHNUNGEN

Monat _____ Jahr _____ Vor- und Familienname _____

Wochen tag	Tag	Arbeits-beginn (Uhrzeit)	Arbeits-ende (Uhrzeit)	Pause von…bis	Arbeits-beginn (Uhrzeit)	Arbeits-ende (Uhrzeit)	Summe	
	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							

Unterschrift: _____

Grazer Treuhand
Steuerberatung GmbH & Partner KG