

Arbeitszeitchronik Baugewerbe

Name:		Monat/Jahr												Arbeitstage																			
AN-Nummer:																																	
Pflege Berufsbekleidung:																																	
		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	
Stunden																																	
Schlüssel																																	
Auslöse																																	
Sonstige Anmerkungen																																	

Name:		Monat/Jahr												Arbeitstage																			
AN-Nummer:																																	
Pflege Berufsbekleidung:																																	
		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	
Stunden																																	
Schlüssel																																	
Auslöse																																	
Sonstige Anmerkungen																																	

Schlüssel

1	Arbeitsstunden	F	Feiertag
k	krank mit LFZG	U	Urlaub bezahlt
ko	krank ohne LFZG	Uo	Urlaub unbezahlt