Arbeitszeitnachweis für Mitarbeiter*innen

Standort: _____

Name, Vorname: _____

Abrechnungszeitraum: 2023

Datum	Beginn	Ende	Pause	Zeit	Bemerkung

Stunden gesamt: _____

_____ _____

Unterschrift Arbeitnehmer Unterschrift Päd. Leitung