| KalenderWoche (Zeiterfassung)  Name des Mitarbeiters:  Kundenbetrieb : |       | +49 17 2<br>kontakt@ |            | ınternehmer            |
|--|-------|----------------------|------------|------------------------|
| Vom Mitarbeiters auszufüllen und vom kunden bestaetigen lassen.        |       |                      |            |                        |
| Wochentag  | Datum | Arbeitszeit          | Pause      | Stunden                |
|  |       |                      |            |                        |
|  |       |                      |            |                        |
|  |       |                      |            |                        |
|  |       |                      |            |                        |
|  |       |                      |            |                        |
|  |       |                      |            |                        |
| Unterschrift Mitarbeiter :   | :     |                      | Gesamtstui | nden: 34.0333333333333 |

**Unterschrift Kunden:**