Vorlage	zur Dokum	entation de	er täglichen	Arbeitsze	it			
Firma:								
Name de	es Mitarbeite	rs:						DATEV
PersNr.	:			Monat/Ja	ahr:	Januar 2	2024	
Kalen- dertag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	*	aufgezeichnet am:	E	Bemerkungen
Mo, 01	,	, ,		· · · · · · · · ·				
Di, 02								
Mi, 03								
Do, 04								
Fr, 05								
Sa, 06								
So, 07								
Mo, 08								
Di, 09								
Mi, 10								
Do, 11								
Fr, 12								
Sa, 13								
So, 14								
Mo, 15								
Di, 16								
Mi, 17								
Do, 18								
Fr, 19								
Sa, 20								
So, 21								
Mo, 22								
Di, 23								
Mi, 24								
Do, 25								
Fr, 26								
Sa, 27								
So, 28								
Mo, 29								
Di, 30								
Mi, 31								
			Summe:		=			
					_			
	Datum		rift des Arbeit			Datum		des Arbeitgebers
* Tragen Sie in diese Spalte eines der folgenden Kürzel ein, wenn es für diesen Kalende    Schlüssel							b vesend	

Vorlage	zur Dokum	entation de	er täglichen	Arbeitsze	it			
Firma:								
Name de	es Mitarbeiter	rs:						DATEV
PersNr.	:			Monat/Ja	ahr:	Februar	2024	
Kalen- dertag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	<b>Dauer</b> (Summe)	*	aufgezeichnet am:	į į	Bemerkungen
Do, 01	(01112011)	(2 3 3 3 )	(51112514)	(201111112)		2		
Fr, 02								
Sa, 03								
So, 04								
Mo, 05								
Di, 06								
Mi, 07								
Do, 08								
Fr, 09								
Sa, 10								
So, 11								
Mo, 12								
Di, 13								
Mi, 14								
Do, 15								
Fr, 16								
Sa, 17								
So, 18								
Mo, 19								
Di, 20								
Mi, 21								
Do, 22								
Fr, 23								
Sa, 24								
So, 25								
Mo, 26								
Di, 27								
Mi, 28								
Do, 29								
			Summe:		=			
<b>.</b>	Datum		rift des Arbei			Datum		des Arbeitgebers
rragen .	sie iii diese sp	aite eiries der		lüssel	K U UU F	ür diesen Kalendert Krank Urlaub unbezahlter Urlau Feiertag		
					SA SU	Stundenweise abv		

Vorlage	zur Dokum	entation de	er täglichen	Arbeitsze	it			
Firma:								
Name de	s Mitarbeite	rs:						DATEV
PersNr.:	:			Monat/J	ahr:	März 2	024	
Kalen- dertag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	*	aufgezeichnet am:		Bemerkungen
Fr, 01								
Sa, 02								
So, 03								
Mo, 04								
Di, 05								
Mi, 06								
Do, 07								
Fr, 08								
Sa, 09								
So, 10								
Mo, 11								
Di, 12								
Mi, 13								
Do, 14								
Fr, 15								
Sa, 16								
So, 17								
Mo, 18								
Di, 19								
Mi, 20								
Do, 21								
Fr, 22								
Sa, 23								
So, 24								
Mo, 25								
Di, 26								
Mi, 27								
Do, 28					-			
Fr, 29								
Sa, 30					-			
So, 31								
			<u> </u>					
			Summe:		=			
_					_			
* T	Datum		rift des Arbei		(	Datum		t des Arbeitgebers
rragen S	ne in aiese Sp	aile eines Ger		urzei ein, we	K U UU F SA SU	ür diesen Kalendert Krank Urlaub unbezahlter Urlaul Feiertag Stundenweise abw Stundenweise Urla	o vesend	

Vorlage	zur Dokum	entation de	er täglichen	Arbeitsze	it				
Firma:									
Name de	es Mitarbeitei	rs:						DATEV	
PersNr.	<b>:</b>			Monat/J	ahr:	April 2	024		
Kalen- dertag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	<b>Dauer</b> (Summe)	*	aufgezeichnet am:	E	Bemerkungen	
Mo, 01	,	, ,		,					
Di, 02									
Mi, 03									
Do, 04									
Fr, 05									
Sa, 06									
So, 07									
Mo, 08									
Di, 09									
Mi, 10									
Do, 11									
Fr, 12									
Sa, 13									
So, 14									
Mo, 15									
Di, 16									
Mi, 17									
Do, 18									
Fr, 19									
Sa, 20									
So, 21									
Mo, 22									
Di, 23									
Mi, 24									
Do, 25									
Fr, 26									
Sa, 27									
So, 28					_				
Mo, 29									
Di, 30					_				
			Summe:		=				
	Datum		nrift des Arbei			Datum		des Arbeitgebers	
* Tragen	Sie in diese Sp	alte eines der	folgenden K	ürzel ein, we	_	ür diesen Kalendert	ag zutrifft:		
					K U	Krank Urlaub			
			Sch	lüssel	υυ	unbezahlter Urlau	b		
			3311		F SA	Feiertag Stundenweise abv			
					SU	Stundenweise Urla			

Vorlage	zur Dokum	entation de	er täglichen	Arbeitsze	it			
Firma:								
Name de	es Mitarbeiter	rs:						DATEV
PersNr.:	:			Monat/J	ahr:	Mai 20	)24	
Kalen- dertag	<b>Beginn</b> (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	*	aufgezeichnet am:	E	Bemerkungen
Mi, 01	(01112010)	(2000)	(Ormzeity	(301111110)		GIII.		
Do, 02								
Fr, 03								
Sa, 04								
So, 05								
Mo, 06								
Di, 07								
Mi, 08								
Do, 09								
Fr, 10								
Sa, 11								
So, 12								
Mo, 13								
Di, 14								
Mi, 15								
Do, 16								
Fr, 17								
Sa, 18								
So, 19								
Mo, 20								
Di, 21								
Mi, 22								
Do, 23								
Fr, 24								
Sa, 25								
So, 26								
Mo, 27								
Di, 28								
Mi, 29								
Do, 30								
Fr, 31								
			Summe:		=			
					_			
	Datum		rift des Arbei			Datum		des Arbeitgebers
- iragen S	sie in diese Sp	aite eines der		ürzel ein, we	K U UU F SA SU	ür diesen Kalendert Krank Urlaub unbezahlter Urlaul Feiertag Stundenweise abw Stundenweise Urla	b vesend	

Vorlage :	zur Dokum	entation de	er täglichen	Arbeitsze	it			
Firma:								
Name de	s Mitarbeite	rs:						DATEV
PersNr.:				Monat/Ja	ahr:	Juni 20	24	
Kalen- dertag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	*	aufgezeichnet am:		Bemerkungen
Sa, 01	, ,	,		· · · · · · · · ·				
So, 02								
Mo, 03								
Di, 04								
Mi, 05								
Do, 06								
Fr, 07								
Sa, 08								
So, 09								
Mo, 10								
Di, 11								
Mi, 12								
Do, 13								
Fr, 14								
Sa, 15								
So, 16								
Mo, 17								
Di, 18								
Mi, 19								
Do, 20								
Fr, 21								
Sa, 22								
So, 23								
Mo, 24								
Di, 25								
Mi, 26								
Do, 27								
Fr, 28								
Sa, 29								
So, 30								
			Summe:		=			
_					_			
	Datum		rift des Arbeit		_	Datum		t des Arbeitgebers
* Tragen S	ie in diese Sp		ürzel ein, we	nn es f K U UU F SA SU	ür diesen Kalenderta Krank Urlaub unbezahlter Urlauk Feiertag Stundenweise abw Stundenweise Urla	o esend		

Vorlage :	zur Dokum	entation de	er täglicher	Arbeitsze	it			
Firma:								
Name de	s Mitarbeiter	rs:						DATEV
PersNr.:				Monat/J	ahr:	Juli 20	)24	
Kalen- dertag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	*	aufgezeichnet am:	1	Bemerkungen
Mo, 01	(OTITZEIL)	(Dauer)	(OTITZEIL)	(Sulfille)		aiii.		
Di, 02								
Mi, 03								
Do, 04								
Fr, 05								
Sa, 06								
So, 07								
Mo, 08								
Di, 09								
Mi, 10								
Do, 11								
Fr, 12								
Sa, 13								
So, 14								
Mo, 15								
Di, 16								
Mi, 17								
Do, 18								
Fr, 19								
Sa, 20								
So, 21								
Mo, 22								
Di, 23								
Mi, 24								
Do, 25								
Fr, 26								
Sa, 27								
So, 28								
Mo, 29								
Di, 30								
Mi, 31								
			Summe:		=			
	Datum		rift des Arbei		-	Datum		des Arbeitgebers
* Iragen S	ie in diese sp	aite eines dei		lüssel	K U UU F	ür diesen Kalendert Krank Urlaub unbezahlter Urlau Feiertag		
					SA SU	Stundenweise abv		

Vorlage	zur Dokum	entation de	er täglichen	Arbeitszei	t			
Firma:								
Name de	es Mitarbeiter	rs:						DATEV
PersNr.	:			Monat/Ja	hr:	August	2024	
Kalen- dertag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	<b>Dauer</b> (Summe)	*	aufgezeichnet am:	E	Bemerkungen
Do, 01								
Fr, 02								
Sa, 03								
So, 04								
Mo, 05								
Di, 06								
Mi, 07								
Do, 08								
Fr, 09								
Sa, 10								
So, 11								
Mo, 12								
Di, 13								
Mi, 14								
Do, 15								
Fr, 16								
Sa, 17								
So, 18								
Mo, 19								
Di, 20								
Mi, 21								
Do, 22								
Fr, 23								
Sa, 24								
So, 25								
Mo, 26								
Di, 27								
Mi, 28								
Do, 29								
Fr, 30								
Sa, 31								
* Tragen :	Datum Sie in diese Sp			ürzel ein, wei	K U	Datum <b>ür diesen Kalendert</b> Krank Urlaub	ag zutrifft:	des Arbeitgebers
			Schl	üssel	F SA SU	unbezahlter Urlau Feiertag Stundenweise abw Stundenweise Urla	vesend	

Vorlage	zur Dokum	entation de	er täglichen	Arbeitszei	t			
Firma:								
Name de	es Mitarbeiter	rs:						DATEV
PersNr.	:			Monat/Ja	ıhr:	Septembe	r 2024	
Kalen- dertag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	<b>Dauer</b> (Summe)	*	aufgezeichnet am:		Bemerkungen
So, 01								
Mo, 02								
Di, 03								
Mi, 04								
Do, 05								
Fr, 06								
Sa, 07								
So, 08								
Mo, 09								
Di, 10								
Mi, 11								
Do, 12								
Fr, 13								
Sa, 14								
So, 15								
Mo, 16								
Di, 17								
Mi, 18								
Do, 19								
Fr, 20								
Sa, 21								
So, 22								
Mo, 23								
Di, 24								
Mi, 25								
Do, 26								
Fr, 27								
Sa, 28								
So, 29								
Mo, 30								
* Tragen	Datum Sie in diese Sp		Summe:		= - nn es f	Datum ür diesen Kalendert		des Arbeitgebers
Schlüssel						Krank Urlaub unbezahlter Urlaul Feiertag Stundenweise abw Stundenweise Urla	b vesend	

Vorlage	zur Dokum	entation de	er täglichen	Arbeitsze	it			
Firma:								
Name de	es Mitarbeite	rs:						DATEV
PersNr.:	•			Monat/J	ahr:	Oktober	2024	
Kalen- dertag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	*	aufgezeichnet am:		Bemerkungen
Di, 01	(OTITZCIL)	(Dauci)	(OTITZCIL)	(Surffile)		airi.		
Mi, 02								
Do, 03								
Fr, 04								
Sa, 05								
So, 06								
Mo, 07								
Di, 08								
Mi, 09								
Do, 10								
Fr, 11								
Sa, 12								
So, 13								
Mo, 14								
Di, 15								
Mi, 16								
Do, 17								
Fr, 18								
Sa, 19								
So, 20								
Mo, 21								
Di, 22								
Mi, 23								
Do, 24								
Fr, 25								
Sa, 26								
So, 27								
Mo, 28								
Di, 29								
Mi, 30								
Do, 31								
			Summe:		=			
•	Datum	Untersch	rift des Arbei	tnehmers	_	Datum	Unterschrift	des Arbeitgebers
* Tragen S	Sie in diese Sp	alte eines der	folgenden K	ürzel ein, we	nn es f	ür diesen Kalendert	ag zutrifft:	
					\ U	Krank Urlaub		
		Sch	lüssel	υυ	unbezahlter Urlaul	b		
			3611		F SA	Feiertag Stundenweise abw	vesend	
					_su	Stundenweise Urla		

Vorlage	zur Dokum	entation de	er täglichen	Arbeitszei	t					
Firma:										
Name de	es Mitarbeitei	rs:						DATEV		
PersNr.	:			Monat/Ja	hr:	Novembe	r 2024			
Kalen- dertag	<b>Beginn</b> (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	<b>Dauer</b> (Summe)	*	aufgezeichnet am:	I	Bemerkungen		
Fr, 01										
Sa, 02										
So, 03										
Mo, 04										
Di, 05										
Mi, 06										
Do, 07										
Fr, 08										
Sa, 09										
So, 10										
Mo, 11										
Di, 12										
Mi, 13										
Do, 14										
Fr, 15										
Sa, 16										
So, 17										
Mo, 18										
Di, 19										
Mi, 20										
Do, 21										
Fr, 22										
Sa, 23										
So, 24										
Mo, 25										
Di, 26										
Mi, 27										
Do, 28										
Fr, 29										
Sa, 30										
	Summe:									
	Datum		rift des Arbeit			Datum		des Arbeitgebers		
* Tragen Sie in diese Spalte eines der folgenden Kürzel ein, wenn es für diesen Kalendertag zutr    Schlüssel   K Krank   U Urlaub   UU unbezahlter Urlaub   F Feiertag   SA Stundenweise abwesend   SU Stundenweise Urlaub   Stundenweise Urlaub						b vesend				

Vorlage :	zur Dokum	entation de	er täglichen	Arbeitsze	it			
Firma:								
Name de	s Mitarbeitei	rs:						DATEV
PersNr.:				Monat/Ja	ahr:	Dezember	r 2024	]
Kalen- dertag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	*	aufgezeichnet am:		Bemerkungen
So, 01								
Mo, 02								
Di, 03								
Mi, 04								
Do, 05								
Fr, 06								
Sa, 07								
So, 08								
Mo, 09								
Di, 10								
Mi, 11								
Do, 12								
Fr, 13								
Sa, 14								
So, 15								
Mo, 16								
Di, 17								
Mi, 18								
Do, 19								
Fr, 20								
Sa, 21								
So, 22								
Mo, 23								
Di, 24								
Mi, 25								
Do, 26								
Fr, 27								
Sa, 28								
So, 29								
Mo, 30								
Di, 31								
			Summe:		=			
_	Datum	Untersch	rift des Arbeit	tnehmers	_	Datum	Unterschrif	t des Arbeitgebers
* Tragen S	ie in diese Sp	alte eines der	folgenden K	ürzel ein, we	Īκ	ür diesen Kalenderta Krank	ag zutrifft:	
		Schl	üssel	U UU F SA SU	Urlaub unbezahlter Urlauk Feiertag Stundenweise abw Stundenweise Urla	resend		