

Zeiterfassung/Abrechnungsbogen

Name: _____ Monat: _____ Personalnummer: _____
 Vorname: _____ Jahr: _____ Kostenstelle _____
 Status: ☐ GFB ☐ Student*in ☐ GZ

	Datum	1. Dienst		2. Dienst		Stunden	Bemerkung
Mo							
Di							
Mi							
Do							
Fr							
Sa							
So							
Wochenaddition							Std.
Mo							
Di							
Mi							
Do							
Fr							
Sa							
So							
Wochenaddition							Std.
Mo							
Di							
Mi							
Do							
Fr							
Sa							
So							
Wochenaddition							Std.
Mo							
Di							
Mi							
Do							
Fr							
Sa							
So							
Wochenaddition							Std.
Mo							
Di							
Mi							
Do							
Fr							
Sa							
So							
Wochenaddition							Std.
Mo							
Di							
Mi							
Do							
Fr							
Sa							
So							
Wochenaddition							Std.

Gesamtstunden: *			Std.
Vom/n Vorgesetzten auszufüllen	Anzahl der Arbeitstage pro Woche		Nur bei Regelmäßigkeit ausfüllen:
Unterschrift der/des Mitarbeitenden			
Sachlich richtig Unterschrift des / der Vorgesetzten			

*Pausen sind keine Arbeitszeit