Arbeitszeitnachweis			Woche:	1	Name:		Unterschrift:			
Datum	Arbeits-beginn	Arbeits-ende	Tätigkeit				Ort	km	FZ in h	AZ in h
Mo										
Di										
Mi										
Do										

Fr						
Sa						
So						

Gesamt:	
Pause in h	
Kranktage	
Urlaubstage	
Stunden pro Woche	
Überstunden	
Überstunden Monat	