



Firma / Firmenstempel

Name, Vorname

Datum	Arbeitsstunden	Arbeitszeiten (inkl. Pausen)		Urlaubsstunden	Feiertag	Krank	unentschuldigte	Schlechtwetter	Grund des Ausfalls	Örtliche Baustellenbezeichnung und Bemerkungen (z. B. Grund des Arbeitsausfalls und ggf. ergänzende Anmerkung)
		von	bis							
	1	2	3	4	5	6	7	8	10	11
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
Gesamt	0			0	0	0	0	0	Gesamt	0

Die Richtigkeit der Eintragung bestätige ich

Ort, Datum

Unterschrift