

STUNDENZETTEL

Januar 2019

Personalnummer und Name des Arbeitnehmers:

Arbeitgeber (Stempel):

Tag	Datum	KW	Uhrzeit		Pause	Std.-Lohn	Summe €
			von	bis		Stunden	
Di	01. Januar	1					
Mi	02. Januar	1					
Do	03. Januar	1					
Fr	04. Januar	1					
Sa	05. Januar	1					
So	06. Januar	1					
Mo	07. Januar	2					
Di	08. Januar	2					
Mi	09. Januar	2					
Do	10. Januar	2					
Fr	11. Januar	2					
Sa	12. Januar	2					
So	13. Januar	2					
Mo	14. Januar	3					
Di	15. Januar	3					
Mi	16. Januar	3					
Do	17. Januar	3					
Fr	18. Januar	3					
Sa	19. Januar	3					
So	20. Januar	3					
Mo	21. Januar	4					
Di	22. Januar	4					
Mi	23. Januar	4					
Do	24. Januar	4					
Fr	25. Januar	4					
Sa	26. Januar	4					
So	27. Januar	4					
Mo	28. Januar	5					
Di	29. Januar	5					
Mi	30. Januar	5					
Do	31. Januar	5					
Gesamt							

Datum, Unterschrift des Arbeitnehmers: _____

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers: _____

STUNDENZETTEL

Februar 2019

Personalnummer und Name des Arbeitnehmers:

Arbeitgeber (Stempel):

Tag	Datum	KW	Uhrzeit		Pause	Std.-Lohn	Summe €
			von	bis		Stunden	
Fr	01. Februar	5					
Sa	02. Februar	5					
So	03. Februar	5					
Mo	04. Februar	6					
Di	05. Februar	6					
Mi	06. Februar	6					
Do	07. Februar	6					
Fr	08. Februar	6					
Sa	09. Februar	6					
So	10. Februar	6					
Mo	11. Februar	7					
Di	12. Februar	7					
Mi	13. Februar	7					
Do	14. Februar	7					
Fr	15. Februar	7					
Sa	16. Februar	7					
So	17. Februar	7					
Mo	18. Februar	8					
Di	19. Februar	8					
Mi	20. Februar	8					
Do	21. Februar	8					
Fr	22. Februar	8					
Sa	23. Februar	8					
So	24. Februar	8					
Mo	25. Februar	9					
Di	26. Februar	9					
Mi	27. Februar	9					
Do	28. Februar	9					
Gesamt							

Datum, Unterschrift des Arbeitnehmers:

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers:

STUNDENZETTEL

März 2019

Personalnummer und Name des Arbeitnehmers:

Arbeitgeber (Stempel):

Tag	Datum	KW	Uhrzeit		Pause	Std.-Lohn	Summe €
			von	bis		Stunden	
Fr	01. März	9					
Sa	02. März	9					
So	03. März	9					
Mo	04. März	10					
Di	05. März	10					
Mi	06. März	10					
Do	07. März	10					
Fr	08. März	10					
Sa	09. März	10					
So	10. März	10					
Mo	11. März	11					
Di	12. März	11					
Mi	13. März	11					
Do	14. März	11					
Fr	15. März	11					
Sa	16. März	11					
So	17. März	11					
Mo	18. März	12					
Di	19. März	12					
Mi	20. März	12					
Do	21. März	12					
Fr	22. März	12					
Sa	23. März	12					
So	24. März	12					
Mo	25. März	13					
Di	26. März	13					
Mi	27. März	13					
Do	28. März	13					
Fr	29. März	13					
Sa	30. März	13					
So	31. März	13					
Gesamt							

Datum, Unterschrift des Arbeitnehmers:

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers:

STUNDENZETTEL

April 2019

Personalnummer und Name des Arbeitnehmers:

Arbeitgeber (Stempel):

Tag	Datum	KW	Uhrzeit		Pause	Std.-Lohn	Summe €
			von	bis		Stunden	
Mo	01. April	14					
Di	02. April	14					
Mi	03. April	14					
Do	04. April	14					
Fr	05. April	14					
Sa	06. April	14					
So	07. April	14					
Mo	08. April	15					
Di	09. April	15					
Mi	10. April	15					
Do	11. April	15					
Fr	12. April	15					
Sa	13. April	15					
So	14. April	15					
Mo	15. April	16					
Di	16. April	16					
Mi	17. April	16					
Do	18. April	16					
Fr	19. April	16					
Sa	20. April	16					
So	21. April	16					
Mo	22. April	17					
Di	23. April	17					
Mi	24. April	17					
Do	25. April	17					
Fr	26. April	17					
Sa	27. April	17					
So	28. April	17					
Mo	29. April	18					
Di	30. April	18					
Gesamt							

Datum, Unterschrift des Arbeitnehmers: _____

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers: _____

STUNDENZETTEL

Mai 2019

Personalnummer und Name des Arbeitnehmers:

Arbeitgeber (Stempel):

Tag	Datum	KW	Uhrzeit		Pause	Std.-Lohn	Summe €
			von	bis		Stunden	
Mi	01. Mai	18					
Do	02. Mai	18					
Fr	03. Mai	18					
Sa	04. Mai	18					
So	05. Mai	18					
Mo	06. Mai	18					
Di	07. Mai	19					
Mi	08. Mai	19					
Do	09. Mai	19					
Fr	10. Mai	19					
Sa	11. Mai	19					
So	12. Mai	19					
Mo	13. Mai	19					
Di	14. Mai	20					
Mi	15. Mai	20					
Do	16. Mai	20					
Fr	17. Mai	20					
Sa	18. Mai	20					
So	19. Mai	20					
Mo	20. Mai	20					
Di	21. Mai	21					
Mi	22. Mai	21					
Do	23. Mai	21					
Fr	24. Mai	21					
Sa	25. Mai	21					
So	26. Mai	21					
Mo	27. Mai	21					
Di	28. Mai	22					
Mi	29. Mai	22					
Do	30. Mai	22					
Fr	31. Mai	22					
Gesamt							

Datum, Unterschrift des Arbeitnehmers: _____

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers: _____

STUNDENZETTEL

Juni 2019

Personalnummer und Name des Arbeitnehmers:

Arbeitgeber (Stempel):

Tag	Datum	KW	Uhrzeit		Pause	Std.-Lohn	Summe €
			von	bis		Stunden	
Sa	01. Juni	22					
So	02. Juni	22					
Mo	03. Juni	23					
Di	04. Juni	23					
Mi	05. Juni	23					
Do	06. Juni	23					
Fr	07. Juni	23					
Sa	08. Juni	23					
So	09. Juni	23					
Mo	10. Juni	24					
Di	11. Juni	24					
Mi	12. Juni	24					
Do	13. Juni	24					
Fr	14. Juni	24					
Sa	15. Juni	24					
So	16. Juni	24					
Mo	17. Juni	25					
Di	18. Juni	25					
Mi	19. Juni	25					
Do	20. Juni	25					
Fr	21. Juni	25					
Sa	22. Juni	25					
So	23. Juni	25					
Mo	24. Juni	26					
Di	25. Juni	26					
Mi	26. Juni	26					
Do	27. Juni	26					
Fr	28. Juni	26					
Sa	29. Juni	26					
So	30. Juni	26					
Gesamt							

Datum, Unterschrift des Arbeitnehmers: _____

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers: _____

STUNDENZETTEL

Juli 2019

Personalnummer und Name des Arbeitnehmers:

Arbeitgeber (Stempel):

Tag	Datum	KW	Uhrzeit		Pause	Std.-Lohn	
			von	bis		Stunden	Summe €
Mo	01. Juli	27					
Di	02. Juli	27					
Mi	03. Juli	27					
Do	04. Juli	27					
Fr	05. Juli	27					
Sa	06. Juli	27					
So	07. Juli	27					
Mo	08. Juli	28					
Di	09. Juli	28					
Mi	10. Juli	28					
Do	11. Juli	28					
Fr	12. Juli	28					
Sa	13. Juli	28					
So	14. Juli	28					
Mo	15. Juli	29					
Di	16. Juli	29					
Mi	17. Juli	29					
Do	18. Juli	29					
Fr	19. Juli	29					
Sa	20. Juli	29					
So	21. Juli	29					
Mo	22. Juli	30					
Di	23. Juli	30					
Mi	24. Juli	30					
Do	25. Juli	30					
Fr	26. Juli	30					
Sa	27. Juli	30					
So	28. Juli	30					
Mo	29. Juli	31					
Di	30. Juli	31					
Mi	31. Juli	31					
Gesamt							

Datum, Unterschrift des Arbeitnehmers: _____

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers: _____

STUNDENZETTEL

August 2019

Personalnummer und Name des Arbeitnehmers:

Arbeitgeber (Stempel):

Tag	Datum	KW	Uhrzeit		Pause	Std.-Lohn	
			von	bis		Stunden	Summe €
Do	01. August	31					
Fr	02. August	31					
Sa	03. August	31					
So	04. August	31					
Mo	05. August	32					
Di	06. August	32					
Mi	07. August	32					
Do	08. August	32					
Fr	09. August	32					
Sa	10. August	32					
So	11. August	32					
Mo	12. August	32					
Di	13. August	33					
Mi	14. August	33					
Do	15. August	33					
Fr	16. August	33					
Sa	17. August	33					
So	18. August	33					
Mo	19. August	33					
Di	20. August	34					
Mi	21. August	34					
Do	22. August	34					
Fr	23. August	34					
Sa	24. August	34					
So	25. August	34					
Mo	26. August	34					
Di	27. August	35					
Mi	28. August	35					
Do	29. August	35					
Fr	30. August	35					
Sa	31. August	35					
Gesamt							

Datum, Unterschrift des Arbeitnehmers:

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers:

STUNDENZETTEL

September 2019

Personalnummer und Name des Arbeitnehmers:

Arbeitgeber (Stempel):

Tag	Datum	KW	Uhrzeit		Pause	Std.-Lohn	
			von	bis		Stunden	Summe €
So	01. September	35					
Mo	02. September	36					
Di	03. September	36					
Mi	04. September	36					
Do	05. September	36					
Fr	06. September	36					
Sa	07. September	36					
So	08. September	36					
Mo	09. September	37					
Di	10. September	37					
Mi	11. September	37					
Do	12. September	37					
Fr	13. September	37					
Sa	14. September	37					
So	15. September	37					
Mo	16. September	38					
Di	17. September	38					
Mi	18. September	38					
Do	19. September	38					
Fr	20. September	38					
Sa	21. September	38					
So	22. September	38					
Mo	23. September	39					
Di	24. September	39					
Mi	25. September	39					
Do	26. September	39					
Fr	27. September	39					
Sa	28. September	39					
So	29. September	39					
Mo	30. September	40					
Gesamt							

Datum, Unterschrift des Arbeitnehmers:

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers:

STUNDENZETTEL

Oktober 2019

Personalnummer und Name des Arbeitnehmers:

Arbeitgeber (Stempel):

Tag	Datum	KW	Uhrzeit		Pause	Std.-Lohn	Summe €
			von	bis		Stunden	
Di	01. Oktober	40					
Mi	02. Oktober	40					
Do	03. Oktober	40					
Fr	04. Oktober	40					
Sa	05. Oktober	40					
So	06. Oktober	40					
Mo	07. Oktober	41					
Di	08. Oktober	41					
Mi	09. Oktober	41					
Do	10. Oktober	41					
Fr	11. Oktober	41					
Sa	12. Oktober	41					
So	13. Oktober	41					
Mo	14. Oktober	42					
Di	15. Oktober	42					
Mi	16. Oktober	42					
Do	17. Oktober	42					
Fr	18. Oktober	42					
Sa	19. Oktober	42					
So	20. Oktober	42					
Mo	21. Oktober	43					
Di	22. Oktober	43					
Mi	23. Oktober	43					
Do	24. Oktober	43					
Fr	25. Oktober	43					
Sa	26. Oktober	43					
So	27. Oktober	43					
Mo	28. Oktober	44					
Di	29. Oktober	44					
Mi	30. Oktober	44					
Do	31. Oktober	44					
Gesamt							

Datum, Unterschrift des Arbeitnehmers: _____

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers: _____

STUNDENZETTEL

November 2019

Personalnummer und Name des Arbeitnehmers:

Arbeitgeber (Stempel):

Tag	Datum	KW	Uhrzeit		Pause	Std.-Lohn	Summe €
			von	bis		Stunden	
Fr	01. November	44					
Sa	02. November	44					
So	03. November	44					
Mo	04. November	45					
Di	05. November	45					
Mi	06. November	45					
Do	07. November	45					
Fr	08. November	45					
Sa	09. November	45					
So	10. November	45					
Mo	11. November	46					
Di	12. November	46					
Mi	13. November	46					
Do	14. November	46					
Fr	15. November	46					
Sa	16. November	46					
So	17. November	46					
Mo	18. November	47					
Di	19. November	47					
Mi	20. November	47					
Do	21. November	47					
Fr	22. November	47					
Sa	23. November	47					
So	24. November	47					
Mo	25. November	48					
Di	26. November	48					
Mi	27. November	48					
Do	28. November	48					
Fr	29. November	48					
Sa	30. November	48					
Gesamt							

Datum, Unterschrift des Arbeitnehmers: _____

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers: _____

STUNDENZETTEL

Dezember 2019

Personalnummer und Name des Arbeitnehmers:

Arbeitgeber (Stempel):

Tag	Datum	KW	Uhrzeit		Pause	Std.-Lohn	
			von	bis		Stunden	Summe €
So	01. Dezember	48					
Mo	02. Dezember	49					
Di	03. Dezember	49					
Mi	04. Dezember	49					
Do	05. Dezember	49					
Fr	06. Dezember	49					
Sa	07. Dezember	49					
So	08. Dezember	49					
Mo	09. Dezember	50					
Di	10. Dezember	50					
Mi	11. Dezember	50					
Do	12. Dezember	50					
Fr	13. Dezember	50					
Sa	14. Dezember	50					
So	15. Dezember	50					
Mo	16. Dezember	51					
Di	17. Dezember	51					
Mi	18. Dezember	51					
Do	19. Dezember	51					
Fr	20. Dezember	51					
Sa	21. Dezember	51					
So	22. Dezember	51					
Mo	23. Dezember	52					
Di	24. Dezember	52					
Mi	25. Dezember	52					
Do	26. Dezember	52					
Fr	27. Dezember	52					
Sa	28. Dezember	52					
So	29. Dezember	52					
Mo	30. Dezember	1					
Di	31. Dezember	1					
Gesamt							

Datum, Unterschrift des Arbeitnehmers: _____

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers: _____