Name

Wohnort

Straße

Vers.-Nr.

Berufsbezeichnung

geb. am

Eintritt

Austritt

Krankenkasse

Arbeitgeber

Unterschrift Arbeitnehmer

1. Halbjahr 2020

Arbeits-tage	Januar				Februar				März				April				Mai				Juni			
	Beginn	Ende	Pause	Dauer	Beginn	Ende	Pause	Dauer	Beginn	Ende	Pause	Dauer	Beginn	Ende	Pause	Dauer	Beginn	Ende	Pause	Dauer	Beginn	Ende	Pause	Dauer
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																								
Summe																								
Std.lohn																								
Gesamt																								

Name

Wohnort

Straße

Vers.-Nr.

Berufsbezeichnung

geb. am

Eintritt

Austritt

Krankenkasse

Arbeitgeber

Unterschrift Arbeitnehmer

2. Halbjahr 2020

Arbeits-tage	Juli				August				September				Oktober				November				Dezember			
	Beginn	Ende	Pause	Dauer	Beginn	Ende	Pause	Dauer	Beginn	Ende	Pause	Dauer	Beginn	Ende	Pause	Dauer	Beginn	Ende	Pause	Dauer	Beginn	Ende	Pause	Dauer
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																								
Summe																								
Std.lohn																								
Gesamt																								