

Arbeitszeitkonto für den Monat: Januar 2016

Name, Vorname: Bereich:
 Beschäftigt als: Übertrag Vormonat:

Wöchentl. Arbeitszeit:	0,0000	5 Tage Woche individuell	SOLL pro Tag:					Summe
			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
			0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	

(nur bei Stundenänderung oder Änderung der Arbeitstage innerhalb des Monats auszufüllen)

Wöchentl. Arbeitszeit NEU:	12,0000	5 Tage Woche individuell	SOLL pro Tag NEU:					Summe
			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
gültig ab:	15.01.2016		2,4000	2,4000	2,4000	2,4000	2,4000	
			3,0000	3,0000	4,0000	2,0000		12,0000

Tag	Vorgaben im Dezimalformat			Arbeitszeit in hh,mm			Angaben im Dezimalformat			Bemerkung
	Art	Zeit	SOLL	Beginn	Pause/n	Ende	IST	+ / - Tag	FLEX	
Fr, 01			0,00				0,00	0,00	0,00	
Sa, 02							0,00	0,00	0,00	
So, 03							0,00	0,00	0,00	
Mo, 04			0,00				0,00	0,00	0,00	
Di, 05			0,00				0,00	0,00	0,00	
Mi, 06			0,00				0,00	0,00	0,00	
Do, 07			0,00				0,00	0,00	0,00	
Fr, 08			0,00				0,00	0,00	0,00	
Sa, 09							0,00	0,00	0,00	
So, 10							0,00	0,00	0,00	
Mo, 11			0,00				0,00	0,00	0,00	
Di, 12			0,00				0,00	0,00	0,00	
Mi, 13			0,00				0,00	0,00	0,00	
Do, 14			0,00				0,00	0,00	0,00	
Fr, 15			0,00	13,00		15,00	2,00	2,00	2,00	
Sa, 16							0,00	0,00	2,00	
So, 17							0,00	0,00	2,00	
Mo, 18			3,00	10,00	0,30	13,00	2,50	-0,50	1,50	
Di, 19			3,00	10,00	0,30	14,00	3,50	0,50	2,00	
Mi, 20			4,00	15,00		18,00	3,00	-1,00	1,00	
Do, 21			2,00	7,30	1,00	15,00	6,50	4,50	5,50	
Fr, 22			0,00				0,00	0,00	5,50	
Sa, 23							0,00	0,00	5,50	
So, 24							0,00	0,00	5,50	
Mo, 25			3,00	10,00	0,30	13,00	2,50	-0,50	5,00	
Di, 26			3,00	10,00	0,30	14,00	3,50	0,50	5,50	
Mi, 27			4,00	9,00		13,00	4,00	0,00	5,50	
Do, 28			2,00	15,00		17,00	2,00	0,00	5,50	
Fr, 29			0,00				0,00	0,00	5,50	
Sa, 30							0,00	0,00	5,50	
So, 31							0,00	0,00	5,50	
Gesamt			Soll 24,00				Ist 29,50	Flex Monat 5,50	Flex Gesamt 5,50	

Datum _____ Unterschrift Arbeitnehmer/in _____

Datum _____ Bestätigung durch Bereich _____

Arbeitszeitkonto für den Monat: Februar 2016

Name, Vorname: Bereich:
 Beschäftigt als: Übertrag Vormonat:

Wöchentl. Arbeitszeit:	12,0000	5 Tage Woche individuell	SOLL pro Tag:					
			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Summe
			2,4000	2,4000	2,4000	2,4000	2,4000	12,0000
			3,0000	3,0000	4,0000	2,0000		

(nur bei Stundenänderung oder Änderung der Arbeitstage innerhalb des Monats auszufüllen)

Wöchentl. Arbeitszeit NEU:		5 Tage Woche individuell	SOLL pro Tag NEU:					
			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Summe
			0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	
gültig ab:								

Tag	Vorgaben im Dezimalformat			Arbeitszeit in hh,mm			Angaben im Dezimalformat			Bemerkung
	Art	Zeit	SOLL	Beginn	Pause/n	Ende	IST	+ / - Tag	FLEX	
Mo, 01			3,00	8,00	1,00	16,00	7,00	4,00	9,50	
Di, 02			3,00	9,00	0,30	14,00	4,50	1,50	11,00	
Mi, 03			4,00	12,00		18,00	6,00	2,00	13,00	
Do, 04			2,00	12,00	0,30	19,00	6,50	4,50	17,50	
Fr, 05			0,00	9,00		12,00	3,00	3,00	20,50	
Sa, 06							0,00	0,00	20,50	
So, 07							0,00	0,00	20,50	
Mo, 08			3,00	11,00	0,30	16,00	4,50	1,50	22,00	
Di, 09			3,00				0,00	-3,00	19,00	
Mi, 10			4,00				0,00	-4,00	15,00	
Do, 11			2,00				0,00	-2,00	13,00	
Fr, 12			0,00				0,00	0,00	13,00	
Sa, 13							0,00	0,00	13,00	
So, 14							0,00	0,00	13,00	
Mo, 15			3,00				0,00	-3,00	10,00	
Di, 16			3,00				0,00	-3,00	7,00	
Mi, 17			4,00				0,00	-4,00	3,00	
Do, 18			2,00				0,00	-2,00	1,00	
Fr, 19			0,00				0,00	0,00	1,00	
Sa, 20							0,00	0,00	1,00	
So, 21							0,00	0,00	1,00	
Mo, 22	U		3,00				3,00	0,00	1,00	
Di, 23	U		3,00				3,00	0,00	1,00	
Mi, 24	U		4,00				4,00	0,00	1,00	
Do, 25	U		2,00				2,00	0,00	1,00	
Fr, 26			0,00				0,00	0,00	1,00	
Sa, 27							0,00	0,00	1,00	
So, 28							0,00	0,00	1,00	
Mo, 29			3,00	9,00	1,00	16,00	6,00	3,00	4,00	
							0,00	0,00	4,00	
							0,00	0,00	4,00	
Gesamt			Soll 51,00				Ist 49,50	Flex Monat -1,50	Flex Gesamt 4,00	

Datum _____ Unterschrift Arbeitnehmer/in _____

Datum _____ Bestätigung durch Bereich _____

Arbeitszeitkonto für den Monat: März 2016

Name, Vorname: Bereich:
 Beschäftigt als: Übertrag Vormonat:

Wöchentl. Arbeitszeit:	12,0000	5 Tage Woche individuell	SOLL pro Tag:					
			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Summe
			2,4000	2,4000	2,4000	2,4000	2,4000	
			3,0000	3,0000	4,0000	2,0000	12,0000	

(nur bei Stundenänderung oder Änderung der Arbeitstage innerhalb des Monats auszufüllen)

Wöchentl. Arbeitszeit NEU:	19,0000	5 Tage Woche individuell	SOLL pro Tag NEU:					
			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Summe
			3,8000	3,8000	3,8000	3,8000	3,8000	
gültig ab:	15.03.2016		5,0000	5,0000	6,0000	3,0000	19,0000	

Tag	Vorgaben im Dezimalformat			Arbeitszeit in hh,mm			Angaben im Dezimalformat			Bemerkung
	Art	Zeit	SOLL	Beginn	Pause/n	Ende	IST	+ / - Tag	FLEX	
Di, 01			3,00	10,00		15,00	5,00	2,00	6,00	
Mi, 02			4,00	10,00	1,00	17,00	6,00	2,00	8,00	
Do, 03			2,00				0,00	-2,00	6,00	
Fr, 04			0,00				0,00	0,00	6,00	
Sa, 05							0,00	0,00	6,00	
So, 06							0,00	0,00	6,00	
Mo, 07	K		3,00				3,00	0,00	6,00	
Di, 08	K		3,00				3,00	0,00	6,00	
Mi, 09			4,00	9,00	0,30	14,00	4,50	0,50	6,50	
Do, 10			2,00	13,00		15,00	2,00	0,00	6,50	
Fr, 11			0,00				0,00	0,00	6,50	
Sa, 12							0,00	0,00	6,50	
So, 13							0,00	0,00	6,50	
Mo, 14			3,00	10,00		13,00	3,00	0,00	6,50	
Di, 15			5,00	10,00	0,30	15,30	5,00	0,00	6,50	
Mi, 16			6,00	8,00	1,00	16,00	7,00	1,00	7,50	
Do, 17			3,00	15,00		18,00	3,00	0,00	7,50	
Fr, 18			0,00				0,00	0,00	7,50	
Sa, 19							0,00	0,00	7,50	
So, 20							0,00	0,00	7,50	
Mo, 21			5,00	8,00		13,00	5,00	0,00	7,50	
Di, 22			5,00	8,00		13,00	5,00	0,00	7,50	
Mi, 23			6,00	9,00	0,30	15,30	6,00	0,00	7,50	
Do, 24			3,00	9,00		12,00	3,00	0,00	7,50	
Fr, 25	F		0,00				0,00	0,00	7,50	
Sa, 26							0,00	0,00	7,50	
So, 27							0,00	0,00	7,50	
Mo, 28	F		5,00				5,00	0,00	7,50	
Di, 29			5,00	8,00		13,00	5,00	0,00	7,50	
Mi, 30			6,00	8,00		14,00	6,00	0,00	7,50	
Do, 31			3,00	13,00		16,00	3,00	0,00	7,50	
Gesamt		Soll	76,00				Ist	Flex Monat	Flex Gesamt	
							79,50	3,50	7,50	

Datum _____ Unterschrift Arbeitnehmer/in _____

Datum _____ Bestätigung durch Bereich _____

Arbeitszeitkonto für den Monat: April 2016

Name, Vorname: **Bereich:**

Beschäftigt als: **Übertrag Vormonat:**

Wöchentl. Arbeitszeit:	19,0000	5 Tage Woche individuell	SOLL pro Tag:					Summe
			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
			3,8000	3,8000	3,8000	3,8000	3,8000	19,0000

(nur bei Stundenänderung oder Änderung der Arbeitstage innerhalb des Monats auszufüllen)

Wöchentl. Arbeitszeit NEU:	0,0000	5 Tage Woche individuell	SOLL pro Tag NEU:					Summe
			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
			0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000

gültig ab:

Tag	Vorgaben im Dezimalformat			Arbeitszeit in hh,mm			Angaben im Dezimalformat			Bemerkung
	Art	Zeit	SOLL	Beginn	Pause/n	Ende	IST	+ / - Tag	FLEX	
Fr, 01			0,00				0,00	0,00	7,50	
Sa, 02							0,00	0,00	7,50	
So, 03							0,00	0,00	7,50	
Mo, 04			5,00	10,00		13,00	3,00	-2,00	5,50	
Di, 05			5,00	7,30		15,00	7,50	2,50	8,00	
Mi, 06			6,00	15,00		18,00	3,00	-3,00	5,00	
Do, 07			3,00	13,00		16,00	3,00	0,00	5,00	
Fr, 08			0,00				0,00	0,00	5,00	
Sa, 09							0,00	0,00	5,00	
So, 10							0,00	0,00	5,00	
Mo, 11			5,00				0,00	-5,00	0,00	
Di, 12			5,00	8,00		14,00	6,00	1,00	1,00	
Mi, 13			6,00	10,00	0,30	15,30	5,00	-1,00	0,00	
Do, 14			3,00	10,00		13,00	3,00	0,00	0,00	
Fr, 15			0,00				0,00	0,00	0,00	
Sa, 16							0,00	0,00	0,00	
So, 17							0,00	0,00	0,00	
Mo, 18			0,00				0,00	0,00	0,00	
Di, 19			0,00				0,00	0,00	0,00	
Mi, 20			0,00				0,00	0,00	0,00	
Do, 21			0,00				0,00	0,00	0,00	
Fr, 22			0,00				0,00	0,00	0,00	
Sa, 23							0,00	0,00	0,00	
So, 24							0,00	0,00	0,00	
Mo, 25			0,00				0,00	0,00	0,00	
Di, 26			0,00				0,00	0,00	0,00	
Mi, 27			0,00				0,00	0,00	0,00	
Do, 28			0,00				0,00	0,00	0,00	
Fr, 29			0,00				0,00	0,00	0,00	
Sa, 30							0,00	0,00	0,00	
Gesamt			Soll 38,00				Ist 30,50	Flex Monat -7,50	Flex Gesamt 0,00	

Datum _____ Unterschrift Arbeitnehmer/in _____

Datum _____ Bestätigung durch Bereich _____