Überstunden

Name: _____ Zeitraum: _____

Wochen-tag	Datum	Reguläre Arbeits-dauer	Arbeits-beginn	Arbeits-ende	Pausen	Reale Arbeits-stunden	Über-stunden	Tätigkeit	Grund / Anlass für die Überstunden	Angeordnet / genehmigt von

Summen: