
Dienstnehmer

(Firmenstempel)

ÜBERSTUNDENMELDUNG für den Monat

Tag	Gesamtarbeitszeit von - bis	davon Pausen	Gesamt- stunden	Normal- stunden	davon Ü 50 %	davon Ü 100 %
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
Gesamt						

(genehmigt)