

**FIRMA:** Unprod. Std.: U - Urlaub KK - Kind krank FE - entsch. Fehlen  
 K - Krankheit LA -Lohnausgleich FU - unentsch. Fehlen  
 Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit: Mo: \_\_\_ Di: \_\_\_ Mi: \_\_\_ Do: \_\_\_ Fr: \_\_\_

# Übersichtsliste Januar 2017

Sollstd. des Monats:

Name:	Wochentag Datum	So 1	Mo 2	Di 3	Mi 4	Do 5	Fr 6	Sa 7	So 8	Mo 9	Di 10	Mi 11	Do 12	Fr 13	Sa 14	So 15	Mo 16	Di 17	Mi 18	Do 19	Fr 20	Sa 21	So 22	Mo 23	Di 24	Mi 25	Do 26	Fr 27	Sa 28	So 29	Mo 30	Di 31	Gesamtstd.	Überstd.	
	geleist. Std.	FT																																	
	Unprod. Std.	FT																																	
	witterg.bed. Arb.ausfall	FT																																	
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit	FT																																	
	geleist. Std.	FT																																	
	Unprod. Std.	FT																																	
	witterg.bed. Arb.ausfall	FT																																	
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit	FT																																	
	geleist. Std.	FT																																	
	Unprod. Std.	FT																																	
	witterg.bed. Arb.ausfall	FT																																	
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit	FT																																	
	geleist. Std.	FT																																	
	Unprod. Std.	FT																																	
	witterg.bed. Arb.ausfall	FT																																	
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit	FT																																	

**FIRMA:** Unprod. Std.: U - Urlaub KK - Kind krank FE - entsch. Fehlen  
 K - Krankheit LA -Lohnausgleich FU - unentsch. Fehlen  
**Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit:** Mo: \_\_\_ Di: \_\_\_ Mi: \_\_\_ Do: \_\_\_ Fr: \_\_\_

# Übersichtsliste Februar 2017

Sollstd. des Monats:

Name:	Wochentag Datum	Mi 1	Do 2	Fr 3	Sa 4	So 5	Mo 6	Di 7	Mi 8	Do 9	Fr 10	Sa 11	So 12	Mo 13	Di 14	Mi 15	Do 16	Fr 17	Sa 18	So 19	Mo 20	Di 21	Mi 22	Do 23	Fr 24	Sa 25	So 26	Mo 27	Di 28					Gesamtstd.	Überstd.		
	geleist. Std.																																				
	Unprod. Std.																																				
	witerg.bed. Arb.ausfall																																				
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																				
	geleist. Std.																																				
	Unprod. Std.																																				
	witerg.bed. Arb.ausfall																																				
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																				
	geleist. Std.																																				
	Unprod. Std.																																				
	witerg.bed. Arb.ausfall																																				
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																				
	geleist. Std.																																				
	Unprod. Std.																																				
	witerg.bed. Arb.ausfall																																				
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																				

**FIRMA:** Unprod. Std.: U - Urlaub KK - Kind krank FE - entsch. Fehlen  
 K - Krankheit LA -Lohnausgleich FU - unentsch. Fehlen  
 Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit: **Mo:** \_\_\_ **Di:** \_\_\_ **Mi:** \_\_\_ **Do:** \_\_\_ **Fr:** \_\_\_

# Übersichtsliste März 2017

Sollstd. des Monats:

Name:	Wochentag Datum	Mi 1	Do 2	Fr 3	Sa 4	So 5	Mo 6	Di 7	Mi 8	Do 9	Fr 10	Sa 11	So 12	Mo 13	Di 14	Mi 15	Do 16	Fr 17	Sa 18	So 19	Mo 20	Di 21	Mi 22	Do 23	Fr 24	Sa 25	So 26	Mo 27	Di 28	Mi 29	Do 30	Fr 31	Gesamtstd.	Überstd.			
	geleist. Std.																																				
	Unprod. Std.																																				
	witnerg.bed. Arb.ausfall																																				
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																				
	geleist. Std.																																				
	Unprod. Std.																																				
	witnerg.bed. Arb.ausfall																																				
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																				
	geleist. Std.																																				
	Unprod. Std.																																				
	witnerg.bed. Arb.ausfall																																				
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																				
	geleist. Std.																																				
	Unprod. Std.																																				
	witnerg.bed. Arb.ausfall																																				
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																				

**FIRMA:** Unprod. Std.: U - Urlaub KK - Kind krank FE - entsch. Fehlen  
 K - Krankheit LA -Lohnausgleich FU - unentsch. Fehlen  
 Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit: Mo: \_\_\_ Di: \_\_\_ Mi: \_\_\_ Do: \_\_\_ Fr: \_\_\_

# Übersichtsliste April 2017

Sollstd. des Monats:

Name:	Wochentag	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Gesamtstd.	Überstd.					
	Datum	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							
	geleist. Std.														FT		FT	FT																				
	Unprod. Std.														FT		FT	FT																				
	witterg.bed. Arb.ausfall														FT		FT	FT																				
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit														FT		FT	FT																				
	geleist. Std.														FT		FT	FT																				
	Unprod. Std.														FT		FT	FT																				
	witterg.bed. Arb.ausfall														FT		FT	FT																				
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit														FT		FT	FT																				
	geleist. Std.														FT		FT	FT																				
	Unprod. Std.														FT		FT	FT																				
	witterg.bed. Arb.ausfall														FT		FT	FT																				
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit														FT		FT	FT																				
	geleist. Std.														FT		FT	FT																				
	Unprod. Std.														FT		FT	FT																				
	witterg.bed. Arb.ausfall														FT		FT	FT																				
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit														FT		FT	FT																				

**FIRMA:** Unprod. Std.: U - Urlaub KK - Kind krank FE - entsch. Fehlen  
 K - Krankheit LA -Lohnausgleich FU - unentsch. Fehlen  
**Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit:** Mo: \_\_\_ Di: \_\_\_ Mi: \_\_\_ Do: \_\_\_ Fr: \_\_\_

# Übersichtsliste Mai 2017

Sollstd. des Monats: \_\_\_\_\_

Name:	Wochentag	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Gesamtstd.	Überstd.						
	Datum	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								
	geleist. Std.	FT																																						
	Unprod. Std.	FT																																						
	witterg.bed. Arb.ausfall	FT																																						
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit	FT																																						
	geleist. Std.	FT																																						
	Unprod. Std.	FT																																						
	witterg.bed. Arb.ausfall	FT																																						
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit	FT																																						
	geleist. Std.	FT																																						
	Unprod. Std.	FT																																						
	witterg.bed. Arb.ausfall	FT																																						
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit	FT																																						
	geleist. Std.	FT																																						
	Unprod. Std.	FT																																						
	witterg.bed. Arb.ausfall	FT																																						
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit	FT																																						

**FIRMA:** Unprod. Std.: U - Urlaub KK - Kind krank FE - entsch. Fehlen  
 K - Krankheit LA -Lohnausgleich FU - unentsch. Fehlen  
 Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit: Mo: \_\_\_ Di: \_\_\_ Mi: \_\_\_ Do: \_\_\_ Fr: \_\_\_

# Übersichtsliste Juni 2017

Sollstd. des Monats:

Name:	Wochentag Datum	Do 1	Fr 2	Sa 3	So 4	Mo 5	Di 6	Mi 7	Do 8	Fr 9	Sa 10	So 11	Mo 12	Di 13	Mi 14	Do 15	Fr 16	Sa 17	So 18	Mo 19	Di 20	Mi 21	Do 22	Fr 23	Sa 24	So 25	Mo 26	Di 27	Mi 28	Do 29	Fr 30	Gesamtstd.	Überstd.	
	geleist. Std.				FT	FT																												
	Unprod. Std.				FT	FT																												
	witnerg.bed. Arb.ausfall				FT	FT																												
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit				FT	FT																												
	geleist. Std.				FT	FT																												
	Unprod. Std.				FT	FT																												
	witnerg.bed. Arb.ausfall				FT	FT																												
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit				FT	FT																												
	geleist. Std.				FT	FT																												
	Unprod. Std.				FT	FT																												
	witnerg.bed. Arb.ausfall				FT	FT																												
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit				FT	FT																												
	geleist. Std.				FT	FT																												
	Unprod. Std.				FT	FT																												
	witnerg.bed. Arb.ausfall				FT	FT																												
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit				FT	FT																												

**FIRMA:** Unprod. Std.: U - Urlaub KK - Kind krank FE - entsch. Fehlen  
 K - Krankheit LA -Lohnausgleich FU - unentsch. Fehlen  
 Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit: Mo: \_\_\_ Di: \_\_\_ Mi: \_\_\_ Do: \_\_\_ Fr: \_\_\_

# Übersichtsliste Juli 2017

Sollstd. des Monats: \_\_\_\_\_

Name:	Wochentag	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Gesamtstd.		Überstd.					
	Datum	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								
	geleist. Std.																																							
	Unprod. Std.																																							
	witterg.bed. Arb.ausfall																																							
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																							
	geleist. Std.																																							
	Unprod. Std.																																							
	witterg.bed. Arb.ausfall																																							
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																							
	geleist. Std.																																							
	Unprod. Std.																																							
	witterg.bed. Arb.ausfall																																							
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																							
	geleist. Std.																																							
	Unprod. Std.																																							
	witterg.bed. Arb.ausfall																																							
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																							

**FIRMA:** Unprod. Std.: U - Urlaub KK - Kind krank FE - entsch. Fehlen  
 K - Krankheit LA -Lohnausgleich FU - unentsch. Fehlen  
**Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit:** Mo: \_\_\_ Di: \_\_\_ Mi: \_\_\_ Do: \_\_\_ Fr: \_\_\_

# Übersichtsliste August 2017

Sollstd. des Monats:

Name:	Wochentag	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Gesamtstd.	Überstd.		
	Datum	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				
	geleist. Std.																																			
	Unprod. Std.																																			
	witterg.bed. Arb.ausfall																																			
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																			
	geleist. Std.																																			
	Unprod. Std.																																			
	witterg.bed. Arb.ausfall																																			
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																			
	geleist. Std.																																			
	Unprod. Std.																																			
	witterg.bed. Arb.ausfall																																			
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																			
	geleist. Std.																																			
	Unprod. Std.																																			
	witterg.bed. Arb.ausfall																																			
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																			



**FIRMA:** Unprod. Std.: U - Urlaub KK - Kind krank FE - entsch. Fehlen  
 K - Krankheit LA -Lohnausgleich FU - unentsch. Fehlen  
**Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit:** Mo: \_\_\_ Di: \_\_\_ Mi: \_\_\_ Do: \_\_\_ Fr: \_\_\_

# Übersichtsliste September 2017

Sollstd. des Monats:

Name:	Wochentag	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	Gesamtstd.	Überstd.					
	Datum	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							
	geleist. Std.																																					
	Unprod. Std.																																					
	witterg.bed. Arb.ausfall																																					
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																					
	geleist. Std.																																					
	Unprod. Std.																																					
	witterg.bed. Arb.ausfall																																					
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																					
	geleist. Std.																																					
	Unprod. Std.																																					
	witterg.bed. Arb.ausfall																																					
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																					
	geleist. Std.																																					
	Unprod. Std.																																					
	witterg.bed. Arb.ausfall																																					
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																					

**FIRMA:** Unprod. Std.: U - Urlaub KK - Kind krank FE - entsch. Fehlen  
 K - Krankheit LA -Lohnausgleich FU - unentsch. Fehlen  
**Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit:** Mo: \_\_\_ Di: \_\_\_ Mi: \_\_\_ Do: \_\_\_ Fr: \_\_\_

# Übersichtsliste Oktober 2017

Sollstd. des Monats:

Name:	Wochentag	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Gesamtstd.		
	Datum	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			
	geleist. Std.			FT																															
	Unprod. Std.			FT																															
	witterg.bed. Arb.ausfall			FT																															
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit			FT																															
	geleist. Std.			FT																															
	Unprod. Std.			FT																															
	witterg.bed. Arb.ausfall			FT																															
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit			FT																															
	geleist. Std.			FT																															
	Unprod. Std.			FT																															
	witterg.bed. Arb.ausfall			FT																															
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit			FT																															
	geleist. Std.			FT																															
	Unprod. Std.			FT																															
	witterg.bed. Arb.ausfall			FT																															
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit			FT																															

**FIRMA:** Unprod. Std.: U - Urlaub KK - Kind krank FE - entsch. Fehlen  
 K - Krankheit LA -Lohnausgleich FU - unentsch. Fehlen  
**Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit:** Mo: \_\_\_ Di: \_\_\_ Mi: \_\_\_ Do: \_\_\_ Fr: \_\_\_

# Übersichtsliste November 2017

Sollstd. des Monats:

Name:	Wochentag Datum	Mi 1	Do 2	Fr 3	Sa 4	So 5	Mo 6	Di 7	Mi 8	Do 9	Fr 10	Sa 11	So 12	Mo 13	Di 14	Mi 15	Do 16	Fr 17	Sa 18	So 19	Mo 20	Di 21	Mi 22	Do 23	Fr 24	Sa 25	So 26	Mo 27	Di 28	Mi 29	Do 30	Gesamtstd.	Überstd.
	geleist. Std.				■	■						■	■							■	■					■	■						
	Unprod. Std.				■	■						■	■							■	■					■	■						
	witerg.bed. Arb.ausfall				■	■						■	■							■	■					■	■						
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit				■	■						■	■							■	■					■	■						
	geleist. Std.				■	■						■	■							■	■					■	■						
	Unprod. Std.				■	■						■	■							■	■					■	■						
	witerg.bed. Arb.ausfall				■	■						■	■							■	■					■	■						
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit				■	■						■	■							■	■					■	■						
	geleist. Std.				■	■						■	■							■	■					■	■						
	Unprod. Std.				■	■						■	■							■	■					■	■						
	witerg.bed. Arb.ausfall				■	■						■	■							■	■					■	■						
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit				■	■						■	■							■	■					■	■						
	geleist. Std.				■	■						■	■							■	■					■	■						
	Unprod. Std.				■	■						■	■							■	■					■	■						
	witerg.bed. Arb.ausfall				■	■						■	■							■	■					■	■						
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit				■	■						■	■							■	■					■	■						

**FIRMA:** Unprod. Std.: U - Urlaub KK - Kind krank FE - entsch. Fehlen  
 K - Krankheit LA -Lohnausgleich FU - unentsch. Fehlen  
**Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit:** Mo: \_\_\_ Di: \_\_\_ Mi: \_\_\_ Do: \_\_\_ Fr: \_\_\_

# Übersichtsliste Dezember 2017

Sollstd. des Monats:

Name:	Wochentag	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Gesamtstd.	Überstd.						
	Datum	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								
	geleist. Std.																																							
	Unprod. Std.																																							
	witterg.bed. Arb.ausfall																																							
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																							
	geleist. Std.																																							
	Unprod. Std.																																							
	witterg.bed. Arb.ausfall																																							
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																							
	geleist. Std.																																							
	Unprod. Std.																																							
	witterg.bed. Arb.ausfall																																							
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																							
	geleist. Std.																																							
	Unprod. Std.																																							
	witterg.bed. Arb.ausfall																																							
	KSt/Baustelle Art d. Arbeit																																							