Firma:								SCHWARZ & PARTNER
Name de	s Mitarbeite	rs:						Steuerberater Rechtsanwalt mbB
PersNr.:	:			Monat/Ja	ahr:	Januar I	2026]
Kalen-	Beginn	Pause	Ende	Dauer	*	aufgezeichnet		Bemerkungen
dertag Do, 01	(Uhrzeit)	(Dauer)	(Uhrzeit)	(Summe)		am:		
Fr, 02					1			
Sa, 03								
So, 04								
Mo, 05								
Di, 06					1			
Mi, 07								
Do, 08								
Fr, 09								
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								
Sa, 31								
			Summe:		=			
					_			
-	Datum	Untersch	nrift des Arbei	tnehmers	-	Datum	Unterschrif	t des Arbeitgebers
* Tragen S	Sie in diese Sp	oalte eines de	r folgenden k	Kürzel ein, we	nn es f	ür diesen Kalender	tag zutrifft:	
					K U	Krank Urlaub		
				lüssel	UU	unbezahlter Urlau	b	
					F SA	Feiertag Stundenweise abw	vesend	
					SU	Stundenweise Urla		

Firma:								SCHWARZ & PARTNER			
Name de	es Mitarbeite	rs:						Steuerberater Rechtsanwalt mbB			
PersNr.	:			Monat/Ja	ahr:	Februar	2026]			
Kalen-	Beginn	Pause	Ende	Dauer	*	aufgezeichnet		Bemerkungen			
dertag So, 01	(Uhrzeit)	(Dauer)	(Uhrzeit)	(Summe)		am:		-			
Mo, 02											
Di, 03											
Mi, 04											
Do, 05											
Fr, 06											
Sa, 07											
So, 08											
Mo, 09											
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											
			Summe:		=						
•	Datum	Untersch	nrift des Arbei	tnehmers	_	Datum	Unterschri	ft des Arbeitgebers			
* Tragen S	Sie in diese Sp	oalte eines de			nn es fi K U UU	ür diesen Kalenderi Krank Urlaub unbezahlter Urlaul					
				lüssel	F SA SU	Feiertag Stundenweise abw Stundenweise Urla	esend	rift des Arbeitgebers			

Firma:								SCHWARZ & PARTNER
Name de	s Mitarbeite	rs:						Steuerberater Rechtsanwalt mbB
PersNr.:				Monat/Ja	ahr:	März 2	026	
Kalen-	Beginn	Pause	Ende	Dauer	*	aufgezeichnet	Be	emerkungen
dertag So, 01	(Uhrzeit)	(Dauer)	(Uhrzeit)	(Summe)		am:		
Mo, 02								
Di, 03								
Mi, 04								
Do, 05								
Fr, 06								
Sa, 07								
So, 08								
Mo, 09								
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								
			Summe:		=			
-	Datum	Untersch	rift des Arbei	tnehmers	_	Datum	Unterschrift o	des Arbeitgebers
* Tragen S	ie in diese Sp	oalte eines de	r folgenden k	ürzel ein, we	_	ir diesen Kalender	tag zutrifft:	
					K U	Krank Urlaub		
				lüssel	UU F	unbezahlter Urlaul Feiertag	b	
					SA SU	Stundenweise abw Stundenweise Urla		

Vorlage	zur Dokum	nentation de	er täglicher	n Arbeitszeit				
Firma:								SCHWARZ & PARTNER
Name de	s Mitarbeite	rs:						Steuerberater Rechtsanwalt mbB
PersNr.:				Monat/Jah	nr:	April 2	026	
Kalen- dertag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	*	aufgezeichnet am:		Bemerkungen
Mi, 01	(OTITZEIL)	(Dauer)	(Offizeit)	(Summe)		aiii.		
Do, 02								
Fr, 03								
Sa, 04								
So, 05								
Mo, 06								
Di, 07								
Mi, 08								
Do, 09								
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								
			Summe:					
=	Datum	Untersch	rift des Arbei	itnehmers		Datum	Unterschr	ift des Arbeitgebers
* Tragen S	Sie in diese Sp	oalte eines de	r folgenden k			ir diesen Kalender	tag zutrifft:	
			Sch	المعتثاد	K U UU	Krank Urlaub unbezahlter Urlau	b	
			5311		F SA SU	Feiertag Stundenweise abv		

Vorlage	zur Dokum	nentation de	er täglicher	n Arbeitszeit						
Firma:	Firma:							SCHWARZ & PARTNER		
Name de	s Mitarbeite	rs:						Steuerberater Rechtsanwalt mbB		
PersNr.:	:			Monat/Jal	hr:	Mai 2	026]		
Kalen- dertag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	*	aufgezeichnet am:		Bemerkungen		
Fr, 01	(OTHZCIC)	(Dudei)	(OTHZEIG)	(Surmine)		uiii.				
Sa, 02										
So, 03										
Mo, 04										
Di, 05										
Mi, 06										
Do, 07										
Fr, 08										
Sa, 09										
So, 10										
Mo, 11										
Di, 12										
Mi, 13										
Do, 14										
Fr, 15										
Sa, 16										
So, 17										
Mo, 18										
Di, 19										
Mi, 20										
Do, 21										
Fr, 22										
Sa, 23										
So, 24										
Mo, 25										
Di, 26										
Mi, 27										
Do, 28										
Fr, 29										
Sa, 30										
So, 31										
			Summe:							
-	Datum	Untersch	rift des Arbei	tnehmers		Datum	Unterschr	ift des Arbeitgebers		
* Tragen S	Sie in diese Sp	oalte eines de	r folgenden k			ür diesen Kalender	tag zutrifft:			
					K U	Krank Urlaub				
			Sch	التحجما	UU F	unbezahlter Urlau Feiertag	b	rift des Arbeitgebers		
					SA SH	Stundenweise abv				

Firma:							S &	CHWARZ PARTNER
Name de	s Mitarbeite	rs:					51	euerberater echtsanwalt mbB
PersNr.:	:			Monat/Ja	ahr:	Juni 20	026	
Kalen-	Beginn	Pause	Ende	Dauer	*	aufgezeichnet	Bemerkungen	
dertag Mo, 01	(Uhrzeit)	(Dauer)	(Uhrzeit)	(Summe)		am:		
Di, 02								
Mi, 03								
Do, 04								
Fr, 05								
Sa, 06								
So, 07								
Mo, 08								
Di, 09								
Mi, 10								
Do, 11								
Fr, 12								
Sa, 13								
So, 14								
Mo, 15								
Di, 16								
Mi, 17								
Do, 18								
Fr, 19								
Sa, 20								
So, 21								
Mo, 22								
Di, 23								
Mi, 24								
Do, 25								
Fr, 26								
Sa, 27								
So, 28								
Mo, 29								
Di, 30								
			Summe:		=			
•	Datum		nrift des Arbei			Datum	Unterschrift des Arbeitgeb	ers
* Tragen S	Sie in diese Sp	oalte eines de	r folgenden k	Cürzel ein, we	K U	ür diesen Kalender Krank Urlaub		
				lüssel	UU F SA SU	unbezahlter Urlau Feiertag Stundenweise abw Stundenweise Urla	esend	

Vorlage	zur Dokum	nentation de	er täglicher	n Arbeitszeit				
Firma:	Firma:							SCHWARZ & PARTNER
Name de	s Mitarbeite	ers:						Steuerberater Rechtsanwalt mb
PersNr.:	:			Monat/Jah	nr:	Juli 20)26]
Kalen- dertag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	*	aufgezeichnet am:		Bemerkungen
Mi, 01	(01112010)	(2 ade.)	(OTHEOLO	(54111116)		G		
Do, 02								
Fr, 03								
Sa, 04								
So, 05								
Mo, 06								
Di, 07								
Mi, 08								
Do, 09								
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								
			Summe:					
•	Datum	Untersch	nrift des Arbei	tnehmers		Datum	Unterschri	ft des Arbeitgebers
* Tragen S	Sie in diese Sp	oalte eines de		lüssel	K U UU F	ir diesen Kalender Krank Urlaub unbezahlter Urlau Feiertag	b	
					SA SU	Stundenweise abv Stundenweise Urla		

Firma:								SCHWARZ & PARTNER
Name de	s Mitarbeite	rs:						Steuerberater Rechtsanwalt mbB
PersNr.:	:			Monat/J	ahr:	August	2026]
Kalen-	Beginn	Pause	Ende	Dauer	*	aufgezeichnet		Bemerkungen
dertag Sa, 01	(Uhrzeit)	(Dauer)	(Uhrzeit)	(Summe)		am:		
So, 02								
Mo, 03								
Di, 04								
Mi, 05								
Do, 06								
Fr, 07								
Sa, 08								
So, 09								
Mo, 10								
Di, 11								
Mi, 12								
Do, 13								
Fr, 14								
Sa, 15								
So, 16								
Mo, 17								
Di, 18								
Mi, 19								
Do, 20								
Fr, 21								
Sa, 22								
So, 23								
Mo, 24								
Di, 25								
Mi, 26								
Do, 27								
Fr, 28								
Sa, 29								
So, 30								
Mo, 31								
			Summe:		=			
-	Datum	Untersch	nrift des Arbei	tnehmers	_	Datum	Unterschrif	t des Arbeitgebers
* Tragen S	Sie in diese Sp	oalte eines de	r folgenden k	Kürzel ein, we	nn es f	ür diesen Kalender	tag zutrifft:	
					κ υ	Krank Urlaub		
				lüssel	UU	unbezahlter Urlau	b	
					F SA	Feiertag Stundenweise abw		
					Isu	Stundenweise Urla	iub	

Vorlage	zur Dokum	nentation de	er täglicher	n Arbeitszeit				
Firma:								SCHWARZ & PARTNER
Name de	s Mitarbeite	ers:						Steuerberater Rechtsanwalt mbB
PersNr.:	:			Monat/Jah	nr:	Septembe	er 2026	
Kalen- dertag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	*	aufgezeichnet am:		Bemerkungen
Di, 01	(OTITZEIL)	(Dauer)	(Offizeit)	(Summe)		aiii.		
Mi, 02								
Do, 03								
Fr, 04								
Sa, 05								
So, 06								
Mo, 07								
Di, 08								
Mi, 09								
Do, 10								
Fr, 11								
Sa, 12								
So, 13								
Mo, 14								
Di, 15								
Mi, 16								
Do, 17								
Fr, 18								
Sa, 19								
So, 20								
Mo, 21								
Di, 22								
Mi, 23								
Do, 24								
Fr, 25								
Sa, 26								
So, 27								
Mo, 28								
Di, 29								
Mi, 30								
			Summe:					
-	Datum	Untersch	rift des Arbei	tnehmers		Datum	Untersch	rift des Arbeitgebers
* Tragen S	Sie in diese Sp	oalte eines de	r folgenden k	Kürzel ein, wen	n es fü	ir diesen Kalender	tag zutrifft:	
			6.1		K U UU	Krank Urlaub unbezahlter Urlau	b	
			Sch	iiussei	F SA SU	Feiertag Stundenweise abw	vesend	

Name des	Mitarbeite	rs:						SCHWARZ & PARTNER Steuerberater Rechtsanwalt mbB		
PersNr.:		Name des Mitarbeiters:								
				Monat/J	ahr:	Oktober	2026]		
Kalen-	Beginn	Pause	Ende	Dauer	*	aufgezeichnet		Bemerkungen		
dertag Do, 01	(Uhrzeit)	(Dauer)	(Uhrzeit)	(Summe)		am:				
Fr, 02										
Sa, 03										
So, 04										
Mo, 05										
Di, 06										
Mi, 07										
Do, 08										
Fr, 09										
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										
Sa, 31										
			Summe:		=					
_	Datum	Untersch	nrift des Arbeit	nehmers	_	Datum	Unterschri	ft des Arbeitgebers		
* Tragen Si	e in diese Sp	alte eines de	r folgenden K	ürzel ein, we	nn es f	ür diesen Kalendert	ag zutrifft:			
	Schlüssel				K U UU F SA	Krank Urlaub unbezahlter Urlaul Feiertag Stundenweise abw				

Vorlage	zur Dokum	nentation de	er täglicher	n Arbeitszeit				
Firma:								SCHWARZ & PARTNER
Name de	s Mitarbeite	ers:						Steuerberater Rechtsanwalt mbB
PersNr.:	:			Monat/Jah	nr:	Novembe	er 2026	
Kalen- dertag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	*	aufgezeichnet am:		Bemerkungen
So, 01	(OTITZCIL)	(Dauci)	(OTHZCIC)	(Summe)		am.		
Mo, 02								
Di, 03								
Mi, 04								
Do, 05								
Fr, 06								
Sa, 07								
So, 08								
Mo, 09								
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								
			Summe:					
-	Datum	Untersch	rift des Arbei	itnehmers		Datum	Untersch	rift des Arbeitgebers
* Tragen S	Sie in diese Sp	oalte eines de	r folgenden k	Kürzel ein, wenı	n es fü	ir diesen Kalender	tag zutrifft:	
					K U	Krank Urlaub		
			Sch	المعتالة	UU F	unbezahlter Urlau Feiertag	b	
				9	r SA SH	Stundenweise abv		

Firma:								SCHWARZ & PARTNER
Name de	s Mitarbeite	rs:						Steuerberater Rechtsanwalt mbB
PersNr.:	:			Monat/J	ahr:	Dezembe	r 2026]
Kalen-	Beginn	Pause	Ende	Dauer	*	aufgezeichnet		Bemerkungen
dertag Di, 01	(Uhrzeit)	(Dauer)	(Uhrzeit)	(Summe)		am:		
Mi, 02								
Do, 03								
Fr, 04								
Sa, 05								
So, 06								
Mo, 07								
Di, 08								
Mi, 09								
Do, 10								
Fr, 11								
Sa, 12								
So, 13								
Mo, 14								
Di, 15								
Mi, 16								
Do, 17								
Fr, 18								
Sa, 19								
So, 20								
Mo, 21								
Di, 22								
Mi, 23								
Do, 24								
Fr, 25								
Sa, 26								
So, 27								
Mo, 28								
Di, 29								
Mi, 30								
Do, 31								
			Summe:		_			
					_			
-	Datum	Untersch	nrift des Arbei	tnehmers	-	Datum	Unterschrif	t des Arbeitgebers
* Tragen S	Sie in diese Sp	oalte eines de	r folgenden k	Kürzel ein, we	nn es f	ür diesen Kalender	ag zutrifft:	
					K U	Krank Urlaub		
				lüssel	UU	unbezahlter Urlaul	0	
					F SA	Feiertag Stundenweise abw	resend	
					SU	Stundenweise Urla		

Vorlage	zur Dokum	nentation de	er täglicher	n Arbeitszeit				
Firma:								SCHWARZ & PARTNER
Name des Mitarbeiters:								Steuerberater Rechtsanwalt mbB
PersNr.:			Monat/Jahr:			Januar 2027		
Kalen- dertag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	*	aufgezeichnet am:		Bemerkungen
Fr, 01	(OTITZCIL)	(Dadel)	(OTHZCIC)	(Summe)		am.		
Sa, 02								
So, 03								
Mo, 04								
Di, 05								
Mi, 06								
Do, 07								
Fr, 08								
Sa, 09								
So, 10								
Mo, 11								
Di, 12								
Mi, 13								
Do, 14								
Fr, 15								
Sa, 16								
So, 17								
Mo, 18								
Di, 19								
Mi, 20								
Do, 21								
Fr, 22								
Sa, 23								
So, 24								
Mo, 25								
Di, 26								
Mi, 27								
Do, 28								
Fr, 29								
Sa, 30								
So, 31								
			Summe:					
-	Datum	Untersch	rift des Arbei	itnehmers		Datum	Unterschr	ift des Arbeitgebers
* Tragen S	Sie in diese Sp	oalte eines de	r folgenden k			ir diesen Kalender	tag zutrifft:	
					K U	Krank Urlaub		
			Sch	Schlüssel		unbezahlter Urlau Feiertag	b	
				9	F SA SU	Stundenweise abv		