

Monatliche Anwesenheitsliste

Januar 2027

Firma / Standort

Verantwortlich

#	Mitarbeiter/in	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	Anwesend	Krank	Urlaub	Unentschuldigt
		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				
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

Kürzel

A

Anwesend

V

Verspätet

½

Halber Tag

K

Krank

U

Urlaub

UU

Unbezahlter Urlaub

UE

Unentschuldigt

F

Feiertag

Geprüft und freigegeben (Datum, Unterschrift)

Monatliche Anwesenheitsliste

Februar 2027

Firma / Standort

Verantwortlich

#	Mitarbeiter/in	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S				Anwesend	Krank	Urlaub	Unentschuldigt
		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							
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

Kürzel

A

Anwesend

V

Verspätet

½

Halber Tag

K

Krank

U

Urlaub

UU

Unbezahlter Urlaub

UE

Unentschuldigt

F

Feiertag

Geprüft und freigegeben (Datum, Unterschrift)

Monatliche Anwesenheitsliste

März 2027

Firma / Standort

Verantwortlich

#	Mitarbeiter/in	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	Anwesend	Krank	Urlaub	Unentschuldigt
		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				
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

Kürzel

A

Anwesend

V

Verspätet

½

Halber Tag

K

Krank

U

Urlaub

UU

Unbezahlter Urlaub

UE

Unentschuldigt

F

Feiertag

Geprüft und freigegeben (Datum, Unterschrift)

Monatliche Anwesenheitsliste

April 2027

Firma / Standort

Verantwortlich

#	Mitarbeiter/in	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F		Anwesend	Krank	Urlaub	Unentschuldigt
		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					
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

Kürzel A Anwesend V Verspätet ½ Halber Tag K Krank U Urlaub UU Unbezahlter Urlaub UE Unentschuldigt F Feiertag

Geprüft und freigegeben (Datum, Unterschrift)

Monatliche Anwesenheitsliste

Mai 2027

Firma / Standort

Verantwortlich

#	Mitarbeiter/in	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	Anwesend	Krank	Urlaub	Unentschuldigt
		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				
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

Kürzel

A

Anwesend

V

Verspätet

½

Halber Tag

K

Krank

U

Urlaub

UU

Unbezahlter Urlaub

UE

Unentschuldigt

F

Feiertag

Geprüft und freigegeben (Datum, Unterschrift)

Monatliche Anwesenheitsliste

Juni 2027

Firma / Standort

Verantwortlich

#	Mitarbeiter/in	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M		Anwesend	Krank	Urlaub	Unentschuldigt
		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					
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

Kürzel **A** Anwesend **V** Verspätet **½** Halber Tag **K** Krank **U** Urlaub **UU** Unbezahlter Urlaub **UE** Unentschuldigt **F** Feiertag

Geprüft und freigegeben (Datum, Unterschrift)

Monatliche Anwesenheitsliste

Juli 2027

Firma / Standort

Verantwortlich

#	Mitarbeiter/in	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	Anwesend	Krank	Urlaub	Unentschuldigt
		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				
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

Kürzel

A

Anwesend

V

Verspätet

½

Halber Tag

K

Krank

U

Urlaub

UU

Unbezahlter Urlaub

UE

Unentschuldigt

F

Feiertag

Geprüft und freigegeben (Datum, Unterschrift)

Monatliche Anwesenheitsliste

August 2027

Firma / Standort

Verantwortlich

#	Mitarbeiter/in	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	Anwesend	Krank	Urlaub	Unentschuldigt
		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				
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

Kürzel

A

Anwesend

V

Verspätet

½

Halber Tag

K

Krank

U

Urlaub

UU

Unbezahlter Urlaub

UE

Unentschuldigt

F

Feiertag

Geprüft und freigegeben (Datum, Unterschrift)

Monatliche Anwesenheitsliste

September 2027

Firma / Standort

Verantwortlich

#	Mitarbeiter/in	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D		Anwesend	Krank	Urlaub	Unentschuldigt
		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					
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

Kürzel

A

Anwesend

V

Verspätet

½

Halber Tag

K

Krank

U

Urlaub

UU

Unbezahlter Urlaub

UE

Unentschuldigt

F

Feiertag

Geprüft und freigegeben (Datum, Unterschrift)

Monatliche Anwesenheitsliste

Oktober 2027

Firma / Standort

Verantwortlich

#	Mitarbeiter/in	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	Anwesend	Krank	Urlaub	Unentschuldigt
		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				
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

Kürzel

A

Anwesend

V

Verspätet

½

Halber Tag

K

Krank

U

Urlaub

UU

Unbezahlter Urlaub

UE

Unentschuldigt

F

Feiertag

Geprüft und freigegeben (Datum, Unterschrift)

Monatliche Anwesenheitsliste

November 2027

Firma / Standort

Verantwortlich

#	Mitarbeiter/in	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D		Anwesend	Krank	Urlaub	Unentschuldigt
		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					
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

Kürzel

A

Anwesend

V

Verspätet

½

Halber Tag

K

Krank

U

Urlaub

UU

Unbezahlter Urlaub

UE

Unentschuldigt

F

Feiertag

Geprüft und freigegeben (Datum, Unterschrift)

Monatliche Anwesenheitsliste

Dezember 2027

Firma / Standort

Verantwortlich

#	Mitarbeiter/in	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	S	S	M	D	M	D	F	Anwesend	Krank	Urlaub	Unentschuldigt
		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				
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

Kürzel

A

Anwesend

V

Verspätet

½

Halber Tag

K

Krank

U

Urlaub

UU

Unbezahlter Urlaub

UE

Unentschuldigt

F

Feiertag

Geprüft und freigegeben (Datum, Unterschrift)

Monatliche Anwesenheitsliste

Monat / Jahr _____

Firma / Standort _____

Verantwortlich _____

#	Mitarbeiter/in	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	Anwesend	Krank	Urlaub	Unentschuldigt
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

Kürzel **A** Anwesend **V** Verspätet **½** Halber Tag **K** Krank **U** Urlaub **UU** Unbezahlter Urlaub **UE** Unentschuldigt **F** Feiertag

Geprüft und freigegeben (Datum, Unterschrift)