



A B C D E F G H I-J K L M N O P-Q R S T U V W X-Z

normix Fehltage-Karte für das Lohnbüro 2011

zur jährlichen Erfassung von Urlaubs-, Krankheits- und Fehltagen

PERSONALNUMMER _____
 NAME _____
 GEB. AM _____
 EINTRITT _____ AUSTRITT _____

Urlaubsberechnung für 2011	Tage	Fehltage Besondere Gründe
Grundurlaub _____		
Zusatzurlaub f. ____ J. Betriebszugehörigkeit		
Zusatzurlaub für Schwerbehinderte		
Sonderurlaub _____		
Resturlaub aus dem Jahr _____		
Gesamt		

Eine übersichtliche Eintragung ergibt sich durch verschiedene Farben:
U = Urlaub **F** = Fehltage **K** = Krankheit

Urheberrechtlich geschützt

2011																																U		F	K	*)	
	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	Urlaubstage erhalten	Rest	Fehltage	Kranktage		
Jan.	○	○				○		□	○						□	○							□	○					□	○							
Febr.						□	○					□	○						□	○						□	○										
März						□	○					□	○													□	○										
April		□	○							□	○																										
Mai		○					□	○																													
Juni		○		□	○					□	○	○																									
Juli		□	○																																		
Aug.							□	○																													
Sept.			□	○																																	
Okt.		□	○	○																																	
Nov.		○				□	○																														
Dez.			□	○																																	
Gesamt																																					

Übertragbare Überstunden/Zeitüberhang bei Gleitzeit

Vortrag	Jan.	Febr.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.	Übertrag
Mehr- u. Minusstd.													
Fortschreibung/Rest													

- *) = Erläuterungen
- FK = zunächst unentschuldigtes Fehlen, dann – sichtbar überschrieben – nachgemeldete Arbeitsunfähigkeit
- * = arbeitsunfähig infolge Betriebs-/Wegeunfall
- E = entschuldigtes Fehlen

- S = Sonderurlaub
- Bu = Bildungsurlaub (gem. ArbZG)
- A = Arbeitsverhinderung/Arbeitsbefreiung (gem. § 616 BGB bzw. Regelung im Tarifvertrag)

- = Samstag
- = Sonn- und gesetzliche Feiertage
- (mit Punkt) = Feiertage in einzelnen Gebieten

normix Best.-Nr. 7 21000.11 (8/10)
STOLLFUSS MEDIEN GmbH & Co. KG



PERSONALANGABEN

ARBEITNEHMER

Name, Vorname _____
(ggf. auch Geburtsname)

Anschrift _____ Tel.: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Geboren am _____ in _____ Kreis _____

Staatsangehörigkeit _____ Religion* _____

Ausgeübter Beruf _____

Finanzamt _____ Stkl. _____ Krankenkasse _____

Zahl der Kinderfreibeträge _____ Zahl der Kinder _____

Soz.vers.-Ausweis vorgelegt am _____ Soz.vers.-Nr. _____

Beruflich organisiert* _____ Grundwehr-/Ersatzdienst _____

Familienstand: ledig – verheiratet – geschieden – Lebenspartnerschaft

Gehaltskonto bei _____

Kto.-Nr. _____ BLZ _____

ABTEILUNG

EINGESTELLT ALS

EINTRITT
am

AUSTRITT
am

AUSBILDUNG

Schulausbildung

Abgeschlossene Lehre als

Spezialausbildung

Bestandene Examen

Frühere Tätigkeit

EHEGATTE

Name des Ehemanns / der Ehefrau / des Lebenspartners _____

Ausgeübter Beruf _____

angestellt _____ selbständig _____ Religion* _____

KINDER	NAME	GEB.	NAME	GEB.	NAME	GEB.
Anzahl						

Besondere Unterhaltsverpflichtungen: _____

GESUNDHEIT

Schwerbehindert oder gleichgestellt?

ja nein

Sonstige Behinderungen oder Beeinträchtigungen

Grad der Minderung der
Behinderung (GdB) Erwerbsfähigkeit (MdE)

_____ v.H. _____ v.H.
Schwerbehinderung Erwerbsminderung

* Beantwortung freigestellt