



Verpflegungsmehraufwand

Mitarbeiter*in (Name, Vorname)

Monat

Tag	Abwesend von Wohnort		ganztags		Dauer in Stunden (dezimal)
	von	bis	ja	nein	
1.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Mitarbeiter*in (Ort, Datum und Unterschrift)