% H Z H J X Q J V • G G L W H H Q D X R H K Q G H E U H F K Q X Q J

0 D Q G D Q W P H U _____ Mandant: _____

Abrechnungsmonat: Bitte Auswahl treffen $ E U H F K Q X Q J V M D K U

Personal-nummer	Name	Bezeichnung	Wert	Bemerkung	Genommene Urlaubstage	Krankheitszeitraum (ohne AU) von E L V	
		Bitte Auswahl treffen					
		Bitte Auswahl treffen					
		Bitte Auswahl treffen					
		Bitte Auswahl treffen					
		Bitte Auswahl treffen					
		Bitte Auswahl treffen					
		Bitte Auswahl treffen					
		Bitte Auswahl treffen					
		Bitte Auswahl treffen					
		Bitte Auswahl treffen					

 © DATEV eG, alle Rechte vorbehalten