

Pers.-Nr.	Name, Vorname	Art der Abwesenheit	von	bis	ausgefallene Arbeitstage
001	von Reibach, Heinz	Krankheit mit Entgeltfortzahlung	05.01.	09.01.	5,00
		Summe			5,00
002	Fleißig, Sabine	Jahresurlaub	12.01.	16.01.	5,00
		Summe			5,00
003	Pfiffig, Walter	Arbeitsunfall mit Entgeltfortzahlung	19.01.	23.01.	5,00
		Summe			5,00
005	Box, Susanne	Unbezahlter Urlaub	26.01.	30.01.	5,00
		Summe			5,00
Summe					20,00