

Monatsstundennachweis

_____/_____
 Monat Jahr



MitarbeiterIn

Kunde/Beschäftigter

Vorname

Firma

Nachname

Einsatzort (PLZ)

Tag	Beginn	Ende	Pause	Normal-Stunden	Ü 50%	Ü 100%	Montage
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							
Gesamt							

MitarbeiterIn

Ich bestätige die Richtigkeit aller Angaben. Nach der Unterzeichnung sind keine Änderungen erfolgt. Der Stundennachweis ist bis Montag der Folgewoche im Büro abzugeben.

Kunde/Beschäftigter

Angaben geprüft und mit Unterschrift gemäß AGB und Auftragsbestätigung anerkannt.

 Datum, Unterschrift | Mitarbeiter

 Datum, Unterschrift und Stempel | Kunde