

Stundennachweis



Name Mitarbeiter		Woche von - bis	Kunde/ Abteilung/ Ort	
Datum	Arbeitszeit	Pause 1	Pause 2	Arbeitsstunden
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				
Samstag				
Sonntag				
Unterschrift Mitarbeiter		Unterschrift Kunde		Stunden ges.

Bitte immer bis spätestens Dienstag der Folgewoche in der Geschäftsstelle abgeben