



Stundennachweis für Monat

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Vor- und Zuname  
des Mitarbeiters

Tag	Arbeitszeit		Gesamtstunden ohne Pause je Tag	davon Stunden mit Zuschlag
	von	bis		
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			,	,
		Summe	,	,

Bemerkungen

Name des Kunden

Beschäftigt als

Einsatzort

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben und die Geltung Ihrer Geschäftsbedingungen.

Ich versichere, daß ich die von mir geltend gemachten Arbeitsstunden tatsächlich erbracht habe.

Unterschrift und Stempel des Kunden

Unterschrift des Mitarbeiters



Am Stadtpark 2  
90409 Nürnberg