

Mitarbeiter

Vorname	Firma
Nachname	Einsatzort

MONATSTUNDENNACHWEIS

Monat:		Jahr:			Stundenaufteilung:		
Tag	Datum	Beginn	Ende	Pause	Normalstunden	Üstd. 50 %	Üstd. 100 %
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:							

Mitarbeiter

Datum, Unterschrift

Kunde

Datum, Unterschrift, Stempel

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und nach Unterzeichnung des Beschäftigten keine Änderungen vorgenommen wurden.

Die oben angeführten Angaben wurden auf deren Richtigkeit geprüft. Mit meiner firmenmäßigen Unterzeichnung erkennen Sie die Daten als richtig gemäß der AGB und Auftragsbestätigung an.