

Stundennachweis



Monat: _____

Arbeitnehmer: _____
Nachname, Vorname

Arbeitgeber: _____
Firmenname

Strasse, Hausnummer

PLZ / Ort

Datum	Zeit jeweils in Stunden						sonstiges
	gearbeitet	krank	Urlaub				
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							

Abschlagszahlung _____	Pfändung _____
Eingestellt ab _____	Ausgeschieden am _____
Krank ab _____	Sonstiges _____