

# Stundennachweis

Bitte Original-Stundenzettel bis spätestens Dienstag der Folgewoche übermitteln.  
Fällt in eine Woche ein Monatswechsel sind zwei Stundenzettel auszufüllen!

☎ 0316/207707-0  
✉ office@thgpersonal.at

**Name Arbeitnehmer:**

**Name Kunde:**

Tag	Jahr ..... Datum	Einsatzort	Arbeitszeit		Reine Arb.-Zeit	Infos für Lohnverrechnung
			von	bis		
MO						
DI						
MI						
DO						
FR						
SA						
SO						
<b>Baustellennummer:</b>			<b>Summe:</b>			

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Arbeitnehmer**

\_\_\_\_\_  
**Datum, Stempel & Unterschrift Kunde**

Der Unterzeichner anerkennt namens obiger Firma die Stunden als geleistet und geschuldet