

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						
Baustellennummer:			Summe:			

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum, Stempel & Unterschrift Kunde

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