

Stundennachweis für Kalenderwoche _____



Schafferhans GmbH

Bahnhofplatz 3
74321 Bietigheim-Bissingen

Tel. 07142 220923

Fax 07142 220893

info@schafferhans.de

www.schafferhans.de

Verwendung der Formulare:

weißes Original:
Schafferhans GmbH

roter Beleg:
Mitarbeiter

blauer Beleg:
Kunde

Mitarbeiter/Mitarbeiterin

Name

Personalnummer

Kunde

Firmenname

Kundennummer

Abteilung/Ansprechpartner

Straße

Ort

Telefon

Anmerkung des Kunden

	Tag	Datum		Arbeitszeit		Stunden ohne Pause
		Monat	Jahr	von	bis	
Montag				:	:	
Dienstag				:	:	
Mittwoch				:	:	
Donnerstag				:	:	
Freitag				:	:	
Samstag				:	:	
Sonntag				:	:	
Gesamte Stundenanzahl in der Woche						

Dieser Stundennachweis kann pro Kunde eine Kalenderwoche lang verwendet werden, jedoch nicht über das Monatsende hinaus. Monatsanfang/-ende bitte streichen. Anzahl der Arbeitsstunden und zufriedenstellenden Ausführung sowie Kenntnisnahme der Geschäftsbedingungen wird bescheinigt.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben aufgeführten Stunden. Etwaige Fehlstunden sind von mir zu verantworten. Ich bin mir darüber im Klaren, dass die fehlenden Stunden von Schafferhans GmbH nicht bezahlt werden.

Datum/Ort

Datum/Ort

Stempel und Unterschrift des Kunden

Unterschrift des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin

Minuten	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Industriedezimale	0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,50	0,58	0,67	0,75	0,83	0,92	1