

Stundennachweis für Arbeiter

Abrechnungsmonat: _____

Name, Vorname: _____

wohnhaft: _____

geb. am: _____

Monat	Arbeits- stunden	Urlaub	Krank	Feier- tage	Über- stunden	Zu- schläge %	Zu- schläge %
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:							
Gesamt:							