

Stundennachweis Stand: 04.11.2022

Zeitminuten 05 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55
 Industrieminuten 08 17 25 33 42 50 58 67 75 83 92

Name	Einsatzbetrieb
------	----------------

Einsatzort (Anschrift)

Tag	Datum	Beginn (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	davon Pausen (hh:mm)	reine Arbeitszeit	davon bezahlte Ruhezeiten (z. B. Reisezeit als Mitfahrer)
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Sonntag						
gesamt						

Unterschrift Arbeitnehmer/in

Unterschrift Einsatzbetrieb

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben aufgeführten Stundenabrechnung.

Die Gesamtstundenzahl wird hiermit als korrekt anerkannt.



Stundennachweis Stand: 04.11.2022

Zeitminuten 05 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55
 Industrieminuten 08 17 25 33 42 50 58 67 75 83 92

Name	Einsatzbetrieb
------	----------------

Einsatzort (Anschrift)

Tag	Datum	Beginn (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	davon Pausen (hh:mm)	reine Arbeitszeit	davon bezahlte Ruhezeiten (z. B. Reisezeit als Mitfahrer)
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Sonntag						
gesamt						

Unterschrift Arbeitnehmer/in

Unterschrift Einsatzbetrieb

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben aufgeführten Stundenabrechnung.

Die Gesamtstundenzahl wird hiermit als korrekt anerkannt.