



Stundennachweis (Geringfügig Beschäftigte)									
Name:									
(Pause)									
lt. Arbeitszeitplan	Tag	Datum	Von	Bis	Von	Bis	Ist Std.	Soll Std.	Überstd. Minusstd.
lt. Arbeitszeitplan	Montag								
lt. Arbeitszeitplan	Dienstag								
lt. Arbeitszeitplan	Mittwoch								
lt. Arbeitszeitplan	Donnerstag								
lt. Arbeitszeitplan	Freitag								
lt. Arbeitszeitplan	Samstag								
lt. Arbeitszeitplan	Sonntag								
Geleistete Überstd. Angabe Tätigkeit	Wochentag	Datum	Von	Bis	Von	Bis	Ist Std.	Soll Std.	Überstd. Minusstd.
Nur bei Monatswechsel								Saldo	
Stunden die auf den alten Monat entfallen:				Stunden die auf den neuen Monat entfallen:					
Unterschrift Mitarbeiter:				Eingetragen von:					
<i>Bitte wöchentlich einreichen!</i>									
Bitte informieren Sie uns, wenn sich an Ihren Arbeitszeiten etwas geändert hat!									

Stundennachweis (Geringfügig Beschäftigte)									
Name:									
(Pause)									
lt. Arbeitszeitplan	Tag	Datum	Von	Bis	Von	Bis	Ist Std.	Soll Std.	Überstd. Minusstd.
lt. Arbeitszeitplan	Montag								
lt. Arbeitszeitplan	Dienstag								
lt. Arbeitszeitplan	Mittwoch								
lt. Arbeitszeitplan	Donnerstag								
lt. Arbeitszeitplan	Freitag								
lt. Arbeitszeitplan	Samstag								
lt. Arbeitszeitplan	Sonntag								
Geleistete Überstd. Angabe Tätigkeit	Wochentag	Datum	Von	Bis	Von	Bis	Ist Std.	Soll Std.	Überstd. Minusstd.
Nur bei Monatswechsel								Saldo	
Stunden die auf den alten Monat entfallen:				Stunden die auf den neuen Monat entfallen:					
Unterschrift Mitarbeiter:				Eingetragen von:					
<i>Bitte wöchentlich einreichen!</i>									
Bitte informieren Sie uns, wenn sich an Ihren Arbeitszeiten etwas geändert hat!									