

# Stundennachweis

Monat:

Firmenname:  
Strasse:  
PLZ / Ort:

Mitarbeiter:

Dipl. Betriebswirtin  
Helena Begemann  
Triftstraße 37  
32683 Barntrup

Fon 05263 - 1201  
Fax 05263 - 8969  
info@begemann-edv.de  
www.begemann-edv.de

Datum	gearb. Stunden	krank Stunden	Urlaub Stunden	Feiertag Stunden	KUG Stunden	KUG krank Stunden	sonstiges
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							
Ge- samt							

Abschlag	krank
sonstiges	ausgeschieden am

Ort, Datum, Unterschrift Arbeitnehmer \_\_\_\_\_