

# Stundennachweis



**WEISSENECKER**

Gesellschaft m.b.H.

**A-4707 Schlußberg / Grieskirchen**

Kehrbach 2

Tel. 0 72 48 / 63 5 62, Fax 0 72 48 / 64 4 57

Mitarbeiter: ..... Monat: ..... Jahr: .....

Einsatz bei Firma: ..... Ort: .....

Datum	Tag	A-Beginn	A-Ende	Stunden					Gesamt
				Pausen	Normal	50 %	100 %	Sonstige	
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.									
Summen:									

- K = Krankenstand
- F = Feiertag
- U = Urlaub
- PU = Pflegeurlaub
- UU = Unbezahlt
- ZA = Zeitausgleich
- A = Arzt
- =

.....  
 Unterschrift des Mitarbeiters

Firmenmäßige Bestätigung des Kunden  
 Datum: .....  
 .....  
 Stempel und Unterschrift

\* = Sozialstunden (Arzt, Behörden usw.): Belege sind beizubringen!  
 ergeht an: weiß – Kunde; rosa, grün – Firma; gelb – Mitarbeiter