

STUNDENSCHHEIN

Fax 07242 / 9001 - 362

Kunde: _____

Dienstnehmer/in: _____

	Datum			davon
Montag	_____	von	_____	bis _____ Pause _____
Dienstag	_____	von	_____	bis _____ Pause _____
Mittwoch	_____	von	_____	bis _____ Pause _____
Donnerstag	_____	von	_____	bis _____ Pause _____
Freitag	_____	von	_____	bis _____ Pause _____
Samstag	_____	von	_____	bis _____ Pause _____
Sonntag	_____	von	_____	bis _____ Pause _____

GESAMTSTUNDEN: _____

Stempel und Unterschrift