



Personalmanagement GmbH

Mitarbeiter/in

Beschäftigter

Name

Firma
Einsatzort

Monatsstundennachweis

Monat		Jahr			Stundenaufteilung			
Tag	Datum	Beginn	Ende	Pause	Normalstunden	Üstd. 50%	Üstd 100%	
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.								
				GESAMT:				

Mitarbeiter/in
Datum & Unterschrift

mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und nach meiner Unterzeichnung des Beschäftigten keine Änderungen vorgenommen wurden.

Kunde
Datum, Unterschrift & Stempel

Die oben angeführten Angaben wurden auf Richtigkeit geprüft. Mit der firmenmäßigen Unterzeichnung erkennen wir die Daten als richtig gemäß der AGB und Auftragsbestätigung an.