

Stundennachweis

Name, Vorname

Eingesetzt als

Personal-Nr.

--	--	--	--	--	--

Kalenderwoche

--	--

Nr.

--

Tag	Datum	Anwesenheit von - bis	Stunden in Dezimal (ohne Pausen)	Bemerkungen
Mo		-		
Di		-		
Mi		-		
Do		-		
Fr		-		
Sa		-		
So		-		
Gesamtstunden				

Umrechnungstabelle

Minuten	00	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
Minuten in Dezimal	00	08	17	25	33	42	50	58	67	75	83	92



Firma

Einsatzort

Bestell-Nr.

Kostenstelle

Einsatzende Ja Nein

Bitte prüfen Sie sorgfältig die Eintragungen in dieser Urkunde, da diese Grundlage für Lohnzahlung und Rechnungsstellung sind. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit.

Ort

Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift Kunde

Unterschrift Mitarbeiter

Verteiler:

Original = F&K GmbH
 Rosa = Kunde
 Gelb = Mitarbeiter