



Max-Lang-Str. 36
70771 Leinfelden-Echterdingen

Stundennachweis KW.....

Für die Zeit von bis

Ansprechpartner.....

Firma

Eingesetzt als

Tel: 0711/45146730

Fax: 0711/45146732

Wichtiger Hinweis für Mitarbeiter

Abgabe der Stundennachweise bis spätestens Dienstags im Büro.

Name Mitarbeiter:.....

	Datum	Arbeitszeit von – bis	Stunden	Bemerkung
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				
Samstag				
Sonntag				

Gesamt:

Bitte nur produktive Stunden ohne Pause eintragen.

Wir bitten unsere Kunden die aufgeführten Stunden zu prüfen, da diese die Grundlage für die Rechnungsstellung sind. Nachträgliche Beanstandungen können nicht berücksichtigt werden. Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie, dass die von uns ausgeführten Arbeiten

ordnungsgemäß ausgeführt wurden und hiermit abgenommen sind.

Unterschrift/Stempel: