



STUNDENNACHWEIS

| | | | |
|-------|--|------|----|
| WOCHE | | JAHR | 20 |
|-------|--|------|----|

| | |
|-----------------------|--------------|
| Name: | Wohnort: |
| Vorname: | |
| Eingesetzt bei Firma: | Einsatzort: |
| Projekt: | Einsatzland: |
| Eingesetzt seit: | |

| Tag | Datum | Ort/ Baustelle | Arbeits-Beginn | Arbeits-Einde | Gesamt-stunden ohne Pause | Abwesen-heit vom Wohnort inkl. Fahrzeit | Urlaub/ Feiertag Stunden | Krank Stunden | KM für den Kunden |
|--------------|-------|----------------|----------------|---------------|---------------------------|---|--------------------------|---------------|-------------------|
| MO | / | | | | | | | | |
| DI | / | | | | | | | | |
| MI | / | | | | | | | | |
| DO | / | | | | | | | | |
| FR | / | | | | | | | | |
| SA | / | | | | | | | | |
| SO | / | | | | | | | | |
| SUMME | | | | | | | | | |

Wir erkennen diese Stunden/ Kilometer an und bestätigen, dass diese richtig angegeben sind. Der zu grunde liegende AÜ Vertrag und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen werden durch Unterschrift bestätigt.

| | | |
|--|-------------------------|----------------|
| Firmenstempel/ Unterschrift des Kunden | Name in Druckbuchstaben | Datum tt.mm.jj |
|--|-------------------------|----------------|

| REISEKOSTEN | | | | | | | |
|--------------|-------|-------------|----------------|-----------|----------------|-------------|-----------|
| Tag | Datum | PLZ Wohnort | PLZ Einsatzort | Anzahl KM | PLZ Einsatzort | PLZ Wohnort | Anzahl KM |
| MO | / | | | | | | |
| DI | / | | | | | | |
| MI | / | | | | | | |
| DO | / | | | | | | |
| FR | / | | | | | | |
| SA | / | | | | | | |
| SO | / | | | | | | |
| SUMME | | | | | | | |

| HEIMREISE | | | | |
|-----------|-------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------|
| Tag | Datum | Postleitzahl Unterkunft | Postleitzahl / Adresse Heimatland | Anzahl KM |
| | | | | |
| Tag | Datum | Postleitzahl / Adresse Heimatland | Postleitzahl Unterkunft | Anzahl KM |
| | | | | |

Ich versichere, dass die geltend gemachten Stunden und Kilometer tatsächlich erbracht bzw. angefallen sind.

Unterschrift des Mitarbeiters

Ort, Datum