

STUNDENNACHWEIS

für geringfügig und kurzfristig Beschäftigte

Firma

Name des Beschäftigten

Jahr

	Jan	Feb	Mrz	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez
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.												

* die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt

Unterschrift Mitarbeiter *