

# Stundennachweis

Mitarbeiter:			Kunde:			
Monat/Jahr:			KW:			
Tag	Datum	Arbeitszeit		Std./Tag oh. Pausen *)	Bemerkungen	
		von	bis			
Mo						
Di						
Mi						
Do						
Fr						
Sa						
So						
Stunden gesamt						



[www.aulamed.de](http://www.aulamed.de)

Aulamed: Original  
Mitarbeiter: rosa Kopie  
Kunde: blaue Kopie

\*) Angaben in Dezimalminuten

Minuten	0,5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
Dezimalstunden	0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,50	0,58	0,67	0,75	0,83	0,92

Die vereinbarte Arbeitszeit wurde nicht eingehalten, weil:

Datum und Unterschrift des Mitarbeiters

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben des Mitarbeiters:

Hiermit bestätige ich, dass ich die von mir hier angegebenen Arbeitsstunden in der Kundenfirma erbracht habe.

Datum, Unterschrift und Stempel des Kunden

Datum und Unterschrift des Mitarbeiters