

Monatsstundennachweis für \_\_\_\_\_

Monat/Jahr \_\_\_\_\_

Firma/Firmenstempel

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Datum	Tag	Arbeitsstunden	Urlaubsstunden	Feiertag	Krank	Sonstige Stunden	Kurzarbeit	Schlechtwetter	Art der Arbeiten	Grund des Ausfalls	Bemerkungen (z. B. Grund des Arbeitsausfalls, Baustellen, Erläuterung der Stunden)
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
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											
Gesamt											

Die Richtigkeit der Eintragungen bestätige ich

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift