

Stundenzettel für Beschäftigte

Firmenadresse/-stempel

für Monat: _____ Jahr: _____

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Adresse: _____
Tätigkeit: _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Datum | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| Stunden | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
| Stunden | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|----------------------|--------------------|--------------------|
| <u>Gesamtstunden</u> | <u>Stundensatz</u> | <u>Gesamt Euro</u> |
| | | 0 |

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen, dass ich in keinem sonstigen Aushilfsverhältnis stehe, kein Arbeitslosengeld und keine Arbeitslosenhilfe beziehe. Gleichzeitig bestätige ich den Empfang des Betrages und die Richtigkeit der Abrechnung. Von der Aufnahme einer weiteren Aushilfsbeschäftigung und einer sonstigen Änderung werde ich den Arbeitgeber sofort in Kenntnis setzen.

Ort, Datum

Unterschrift