



Monatsstundenzettel

Name: _____

Monat: _____

Beschäftigt bei: _____

Arbeitsort: _____

	Datum / Wochentag	Von	Bis	Pausen zeiten gesamt	Normal- stunden	Über- stunden 50%	Über- stunden 100%	Gesamte Arbeits- stunden
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:					

 Unterschrift Kunde

 Datum

 Unterschrift Arbeitnehmer