



Wochenstundenzettel

Name: _____

Kalenderwoche/ _____

Beschäftigt bei: _____

Arbeitsort: _____

	Wochentag Datum	Von	Bis	Pausen zeiten gesamt	Normal- stunden	Über- stunden 50%	Über- stunden 100%	Gesamte Arbeits- stunden
1	Mo							
2	Di							
3	Mi							
4	Do							
5	Fr							
6	Sa							
7	So							
			<u>GESAMT:</u>					

 Unterschrift Kunde

 Datum

 Unterschrift Arbeitnehmer