

Stundennachweis für

barcode



Vorname

Name

Einsatzfirma

Straße

PLZ, Ort

Beschäftigungsort, falls
abweichend zu obiger Adresse

Datum	Arbeitszeit		Pausen Dezimal	Gesamtstd. Dezimal Pausen abgezogen
	Beginn	Ende		
Mo.	..:..	..:..	..,.	..,.
Di.	..:..	..:..	..,.	..,.
Mi.	..:..	..:..	..,.	..,.
Do.	..:..	..:..	..,.	..,.
Fr.	..:..	..:..	..,.	..,.
Sa.	..:..	..:..	..,.	..,.
So.	..:..	..:..	..,.	..,.

Gesamtwochenstunden:
(Pausen abgezogen)

aartos Personalservice GmbH
Moizerlitzplatz 18
94209 Regen
tel.: 0 99 21-9 71 60-0
fax: 0 99 21-9 71 60-20

aartos Personalservice GmbH
Brunnendorf 9
93413 Cham
tel.: 0 99 71-8 43 94-0
fax: 0 99 71-8 43 94-20

aartos Personalservice
Passau GmbH
Dr.-Emil-Brichta-Strasse 9
94036 Passau
tel.: 0 85 1-85 17 16-0
fax: 0 85 1-85 17 16-20

Umrechnung

Minuten	15	30	45	60
Dezimal	0,25	0,50	0,75	1,00

Datum

Unterschrift des Kunden / Firmenstempel

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der angegebenen Stunden.
Pausen und Fehlzeiten wurden bereits berücksichtigt.

Unterschrift Mitarbeiter/in

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass die von
mir gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind.

Stundennachweis für

barcode



Vorname

Name

Einsatzfirma

Straße

PLZ, Ort

Beschäftigungsort, falls
abweichend zu obiger Adresse

Datum	Arbeitszeit		Pausen Dezimal	Gesamtstd. Dezimal Pausen abgezogen
	Beginn	Ende		
Mo.	..:..	..:..	..,.	..,.
Di.	..:..	..:..	..,.	..,.
Mi.	..:..	..:..	..,.	..,.
Do.	..:..	..:..	..,.	..,.
Fr.	..:..	..:..	..,.	..,.
Sa.	..:..	..:..	..,.	..,.
So.	..:..	..:..	..,.	..,.

Gesamtwochenstunden:
(Pausen abgezogen)

aartos Personalservice GmbH
Moizerlitzplatz 18
94209 Regen
tel.: 0 99 21-9 71 60-0
fax: 0 99 21-9 71 60-20

aartos Personalservice GmbH
Brunnendorf 9
93413 Cham
tel.: 0 99 71-8 43 94-0
fax: 0 99 71-8 43 94-20

aartos Personalservice
Passau GmbH
Dr.-Emil-Brichta-Strasse 9
94036 Passau
tel.: 0 85 1-85 17 16-0
fax: 0 85 1-85 17 16-20

Umrechnung

Minuten	15	30	45	60
Dezimal	0,25	0,50	0,75	1,00

Datum

Unterschrift des Kunden / Firmenstempel

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der angegebenen Stunden.
Pausen und Fehlzeiten wurden bereits berücksichtigt.

Unterschrift Mitarbeiter/in

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass die von
mir gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind.