



Stundennachweis

bei

Name _____

Firma _____

Vorname _____

Abteilung _____

Personalnummer _____

Ansprechpartner _____

Bitte tragen Sie die Produktiv-Arbeitszeit in dezimaler Schreibweise (siehe Tabelle) ein:

Wochentag	Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Pausen (dezimal)	Produktiv- Arbeitszeit	Bemerkungen
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Sonntag						

Minuten	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Dezimal	0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,50	0,58	0,67	0,75	0,83	0,92	1,00

Datum / Unterschrift des Kunden

Ich versichere, dass ich alle Angaben in diesem Formular ordnungsgemäß und wahrheitsgetreu abgegeben habe

Unterschrift des Mitarbeiters

Sonstige Bemerkungen:

AfA[®]
Agentur für Arbeitsvermittlung

Straße

PLZ / Ort