

Stundennachweis



Name : _____

KW : _____

Firma : _____

Woche von - bis : _____

| | Beginn | | Ende | | Gesamt | |
|------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | h | m | h | m | h | m |
| Montag | <input type="text"/> |
| Dienstag | <input type="text"/> |
| Mittwoch | <input type="text"/> |
| Donnerstag | <input type="text"/> |
| Freitag | <input type="text"/> |
| Samstag | <input type="text"/> |
| Sonntag | <input type="text"/> |
| | | | | | Gesamt | <input type="text"/> |

Datum Unterschrift Mitarbeiter

Datum Unterschrift Vorgesetzter