

Stundennachweis der Aushilfskräfte

für den Monat _____



Name	Pers.Nr.	€/Std		Stunden	€
_____	_____	_____	Woche 1	_____	
			Woche 2	_____	
			Woche 3	_____	
			Woche 4	_____	
			Woche 5	_____	
			GESAMT	=====	=====
_____	_____	_____	Woche 1	_____	
			Woche 2	_____	
			Woche 3	_____	
			Woche 4	_____	
			Woche 5	_____	
			GESAMT	=====	=====
_____	_____	_____	Woche 1	_____	
			Woche 2	_____	
			Woche 3	_____	
			Woche 4	_____	
			Woche 5	_____	
			GESAMT	=====	=====
_____	_____	_____	Woche 1	_____	
			Woche 2	_____	
			Woche 3	_____	
			Woche 4	_____	
			Woche 5	_____	
			GESAMT	=====	=====
Gesamtbetrag:				=====	=====