Stundenmeldeformular

Letzte Aktualisierung: 10/2022

FIRMA/ARBEITGEBER	
Firma/Name:	
Monat/Jahr:	

Pers.Nr.	Name	Vorname	Stundenlohn €	Stunden gearbeitet	Stunden krank	Stunden Feiertag	Urlaub	Gesamt Brutto €	Sonstiges (Urlaubstage, etc.)

Pers.Nr.	Name	Vorname	Krank von	Krank bis	Arbeitsunfall?	Ausfallstunden			Sonstige Bemerkung