

Monatsstundennachweis für _____

Firma/ Firmenstempel

Name: _____

Datum	Arbeitsstunden	Urlaubsstunden	Feiertag	Krank	Sonstige Stunden	konjunkturelle Kurzarbeit	wirtschaftliche Arbeitsausfälle	witterungsbedingte Arbeitsausfälle	Art der Arbeiten	sonstiges	Örtliche Baustellenbezeichnung (z.B.Grund des Arbeitsausfalls und gfs.ergänzende Anmerkung s.Blatt 2)
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
Gesamt											

Die Richtigkeit der Eintragung bestätige ich

Ort, Datum

Unterschrift

