

Stundennachweis für:

---

|  |
|--|
| <b>Auftraggeber<br/>(alternativ Stempel)</b> |
| Einrichtung                                  |
| Straße / Nr.                                 |
| PLZ / Ort                                    |
| Telefon                                      |
| Fax  |
| E-Mail                                       |

| Wochentag                   | Datum | Arbeitszeit<br>von | Arbeitszeit<br>bis | Gesamtzeit<br>ohne Pausen |
|-----------------------------|-------|--------------------|--------------------|---------------------------|
| Montag                      |       |                    |                    |                           |
| Dienstag                    |       |                    |                    |                           |
| Mittwoch                    |       |                    |                    |                           |
| Donnerstag                  |       |                    |                    |                           |
| Freitag                     |       |                    |                    |                           |
| Samstag                     |       |                    |                    |                           |
| Sonntag                     |       |                    |                    |                           |
| <b>Gesamtstunden</b> -----> |       |                    |                    |                           |

Dieser Stundennachweis ist Grundlage für meine zukünftige Rechnung. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen als Angestellter des Hauses, dass ich die unten aufgeführten Stunden auch tatsächlich erbracht habe. Rückwirkende Abzüge sind nicht möglich.

|   |  |
|---|--|
| Auftraggeber:<br><br><br><br>Datum / Unterschrift / Stempel | Auftragnehmer:<br><br><br><br>Datum / Unterschrift |
|---|--|



Bitte den Stundennachweis bis **Dienstag (16:00 Uhr)** bei Günther Pflegepersonalservice UG (haftungsbeschränkt) einreichen.

Bitte als pdf. per Email oder per Fax. Bitte **keine** Fotos per Whatsapp.