

Stundennachweis



Vorname _____

Nachname _____

Einsatzfirma _____

Umrechnung				
Minuten	15	30	45	60
Dezimal	0,25	0,50	0,75	1,00

Verteilerliste	
Rot	→ Kundenbetrieb
Gelb	→ Mitarbeitende
Weiß / Blau	→ AAQUILA

Datum	Arbeitszeit		Pausen Dezimal	Gesamtstunden Dezimal abzgl. Pausen	Anmerkungen
	Beginn	Ende			
MO	:	:	,	,	
DI	:	:	,	,	
MI	:	:	,	,	
DO	:	:	,	,	
FR	:	:	,	,	
SA	:	:	,	,	
SO	:	:	,	,	

Gesamtwochenstunden:
abzgl. Pausen

Datum _____

Unterschrift / Stempel Kundenbetrieb
Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der angegebenen Stunden, Pausen und Fehlzeiten wurden bereits abgezogen

Unterschrift Mitarbeitende
Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass die von mir gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind.

AAQUILA Personalservice GmbH
Am Sand 2-4 | 94209 Regen
T: 09921 / 70430-0 | F: 09921 / 70430-99
info@aaquila.de | aaquila.de

✉ arbeitszeit@aaquila.de

Stundennachweis



Vorname _____

Nachname _____

Einsatzfirma _____

Umrechnung				
Minuten	15	30	45	60
Dezimal	0,25	0,50	0,75	1,00

Verteilerliste	
Rot	→ Kundenbetrieb
Gelb	→ Mitarbeitende
Weiß / Blau	→ AAQUILA

Datum	Arbeitszeit		Pausen Dezimal	Gesamtstunden Dezimal abzgl. Pausen	Anmerkungen
	Beginn	Ende			
MO	:	:	,	,	
DI	:	:	,	,	
MI	:	:	,	,	
DO	:	:	,	,	
FR	:	:	,	,	
SA	:	:	,	,	
SO	:	:	,	,	

Gesamtwochenstunden:
abzgl. Pausen

Datum _____

Unterschrift / Stempel Kundenbetrieb
Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der angegebenen Stunden, Pausen und Fehlzeiten wurden bereits abgezogen

Unterschrift Mitarbeitende
Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass die von mir gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind.

AAQUILA Personalservice GmbH
Am Sand 2-4 | 94209 Regen
T: 09921 / 70430-0 | F: 09921 / 70430-99
info@aaquila.de | aaquila.de

✉ arbeitszeit@aaquila.de