



Stundennachweis

Mandant: _____

Monat / Jahr _____

Name, Vorname: _____

Personalnummer: _____

Tag	Baustelle	Stunden
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.		

Hinweise auf der Rückseite des Dokuments

Summe: _____

Eine evtl. Gewährleistung erbringen wir nach unserer Wahl durch Nachbesserung oder gegebenenfalls Neulieferung. Beanstandungen finden nur Berücksichtigung, wenn sie unmittelbar nach Leistungsempfang erhoben werden.

Telefon: (0 27 37) 53 06
Fax: (0 27 37) 58 58

www.blz-debus.de
info@blz-debus.de

Sparkasse Siegen: (BLZ: 460 500 01) Kto.: 55 005 243

Volksbank Siegen: (BLZ: 460 600 40) Kto.: 782 026 301



Stundennachweis (Legende)

U = Urlaub

SU = bez. Sonderurlaub

UB = unbez. Sonderurlaub

F+ = Frei bezahlt

F- = Frei unbezahlt

LA = Lohnausgleichsstunden

K = Krank mit Lohnfortzahlung

F = unbezahlte Fehlzeit

AZK = Abbu. vom Arbeitszeitkonto

SW = Schlechtwetter

BS = Berufsschule

Eine evtl. Gewährleistung erbringen wir nach unserer Wahl durch Nachbesserung oder gegebenenfalls Neulieferung. Beanstandungen finden nur Berücksichtigung, wenn sie unmittelbar nach Leistungsempfang erhoben werden.

Telefon:
(0 27 37) 53 06

Fax:
(0 27 37) 58 58

www.blz-debus.de
info@blz-debus.de

Sparkasse Siegen: (BLZ: 460 500 01) Kto.: 55 005 243

Volksbank Siegen: (BLZ: 460 600 40) Kto.: 782 026 301