

Stundenaufstellung für geringfügig Beschäftigte

Arbeitgeberangaben:

Firma: **Straße:**..... **Ort:**

Arbeitnehmerangaben:

Name: **Vorname:** **Geb.-Datum:**

Straße: **Wohnort:** **Krankenkasse:**

Abrechnungsmonat Gesamtarbeitsstundenanzahl

Stundenlohn in € Gehalt in €

Die o. g. Gesamtarbeitsstunden sind wie folgt geleistet worden:

Woche	Datum vom-bis	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	Gesamtsumme
1									
2									
3									
4									
5									

Hiermit versichern wir die Richtigkeit der vorgenannten Stundenaufstellung.

Datum:

Unterschrift Arbeitgeber:

Unterschrift Arbeitnehmer: