

Stundenzettel Zeiterfassung

Fax: 07252 / 924 21 65

Mitarbeiter (m/w/d): _____

E-Mail: bretten@trio-personal.de

Kundenbetrieb: _____

Monat/Jahr: _____

Tag	Datum	von	bis	Pause	Nettoarbeitszeit	Begründung für weniger geleistete Arbeitszeit
MO						
DI						
MI						
DO						
FR						
SA						
SO						

Hiermit versichere ich, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.
Es ist mir bewusst, dass von mir verschuldete und/oder auf diesem Dokument nicht begründete Fehlzeiten, nicht durch die Trio Personalmanagement GmbH bezahlt werden.

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit oben aufgeführter Stundenabrechnung. Die Gesamtstundenanzahl wird hiermit als korrekt anerkannt.

Unterschrift Mitarbeiter: _____

Unterschrift Kundenbetrieb: _____