Stundenabrechnung

Firma						
Name:						
Mitarbeiter						
Familienname			**Monat:**			
Vorname:			**Jahr:**			

Datum	Tag	vormittags	nachmittags	abends	Soll-Zeit	**Gesamt**
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.						
Summen:						

Urlaub offen:	
davon verbraucht:	
Vortrag:	

Sollzeit:	
+/- Übertrag Vormonat:	
Zwischensumme:	
Istzeit:	
+ Zuschläge:	
= Vortrag:	

Dipl.-Kauffrau
Britt Stein
Diedenhofer Straße 5
10405 Berlin

Fon: 0 30 - 7 06 18 04
Fax: 0 30 - 70 76 51 09
www.britt-stein.de
info@britt-stein.de