

Arbeitszeitblatt
Vom Mitarbeiter auszufüllen:

Name: _____

Abrechnungsmonat / Jahr : _____

Unterschrift Mitarbeiter: _____

Datum	Von	Bis	Von	Bis	Gesamtstd.	Tätigkeit
01.						
02.						
03.						
04.						
05.						
06.						
07.						
08.						
09.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						

Summe der geleisteten Stunden:

Betrag erhalten: _____ (Datum, Unterschrift)

Von Lebenshilfe Biberach auszufüllen:

Leitung: _____

Kontierungsnr.	Betrag	Kontierungsnr.	Betrag	Kontierungsnr.	Betrag