



Lebenshilfe Biberach e. V.

Offene Hilfen

Ziegelhausstraße 36, 88400 Biberach

Tel.: 07351/ 1574-13 Fax: 07351/ 1574-14

eMail: info@lebenshilfe-bc.de Internet: www.lebenshilfe-bc.de

V/Honor_Übpausch_Arbeitszb

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