

Name Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

Name Einsatzfirma: \_\_\_\_\_

Monat: \_\_\_\_\_

Datum	Legende Sa = Samstag F = Ferien K = Krank So = Sonntag Ft = Feiertag U = Unfall	Arbeitsstunden Höchst Arbeitszeit GAV / ArG	Überstunden- zuschlag 25 %	Überstunden- zuschlag 50 %	Bemerkung (Projekte, Kostenstellen, Spesen etc.)
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.					
Total					

**Zwingend:** Lohn kann nur überwiesen werden, wenn der Stundenrapport vom Mitarbeiter sowie der Einsatzfirma unterzeichnet und mit Firmenstempel bestätigt wird.

**Mitarbeiter**

**Einsatzfirma** (bitte in Blockschrift)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Mitarbeit: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Einsatzfirma: \_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift)