

Stundenzettel

Mitarbeiter: _____ Pers.Nr.: _____

Kunde: _____ KW: _____/20_____

Einsatzort: _____

WLL

Personalservice GmbH

8233 Lafnitz 186

Tel. +43 3338 2207 90

office@wll-personal.at

Tag	Datum	Arbeitszeit von - bis	Pausen	Stunden	Infos für LV
Mo					
Di					
Mi					
Do					
Fr					
Sa					
So					
		Gesamtstunden			

Unterschrift/Stempel Kunde: _____

Wir bestätigen hiermit die Richtigkeit der Angaben und erkennen diese an.

Stundenzettel

Mitarbeiter: _____ Pers.Nr.: _____

Kunde: _____ KW: _____/20_____

Einsatzort: _____

WLL

Personalservice GmbH

8233 Lafnitz 186

Tel. +43 3338 2207 90

office@wll-personal.at

Tag	Datum	Arbeitszeit von - bis	Pausen	Stunden	Infos für LV
Mo					
Di					
Mi					
Do					
Fr					
Sa					
So					
		Gesamtstunden			

Unterschrift/Stempel Kunde: _____

Wir bestätigen hiermit die Richtigkeit der Angaben und erkennen diese an.