

Monatsstundennachweis

Name des Objektverantwortlichen: _____

Monat/Jahr: _____

Datum	Uhrzeit		Arbeitszeit	Unterschrift Reinigungskraft	Bemerkungen
	von:	bis	Ist-Stunden		
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:				Differenz:	