Stundenaufstellung für geringfügig beschäftigte Mitarbeiter - Gemeindename: _____

Name der/des Beschäftigten: _____

Monat: _____ Jahr: _____

Datum	Uhrzeit von - bis	Gesamt-arbeitszeit	durchgeführte Tätigkeiten

Summe der Arbeitszeit: _____ Datum/Unterschrift Arbeitnehmer: _____