

Stundenbericht _____/2020						Kunde:			
Name:						Baustelle bzw. Kostenstelle			
Tag	Arbeitszeit von - bis	Gesamt Std.	Aufteilung			Schicht 2	Schicht 3	Pause	Sonstiges
			Überstunden						
			Normalst.	50 %	100 %				
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.									
Summen									
Die Richtigkeit wird bestätigt: Datum: Unterschrift Obermonteur Unterschrift Kunde/Bauleiter						Ausfallgründe: K=Krankheit A=Arzt U=Urlaub PF=Pflegeurlaub F=Feiertag UE=Unentschuldigt S=Sonstiges angeben			