

Stundennachweis/Aufwandersatz KKB Kernkompetenz Beruf GmbH



Name, Vorname: Max Mustermann

Pers.-Nr.: _____

bei Kunde: ABC - Metall

Tätigkeit: Schlosser

Woche vom xx.xx.xxxx bis xx.xx.xxxx

Tag	Arbeitsbeginn	Arbeitsende	Pause(n)	Std. abzgl. Pausen	Einsatzort	Entfernung km einfach*	Übernacht. ja/nein
Montag	7 ⁰⁰	16 ⁰⁰	1/2	8,5	ggf.	ggf.	ggf.
Dienstag	7 ⁰⁰	16 ⁰⁰	1/2	8,5	"	"	"
Mittwoch	7 ⁰⁰	16 ⁰⁰	1/2	8,5	"	"	"
Donnerstag	7 ⁰⁰	16 ⁰⁰	1/2	8,5	"	"	"
Freitag	7 ⁰⁰	13 ⁰⁰	-	6,0	"	"	"
Samstag							
Sonntag							

Gesamtstd. abzügl. Pausen 40,0

*nur einzutragen bei einer einfachen Entfernung zum Einsatzort von mehr als 30 km

Die Richtigkeit sämtlicher Angaben wird bestätigt:

Bestätigung der Arbeitszeiten durch den Kunden:

Datum: xx.xx.xxxx

Datum: xx.xx.xxxx

Unterschrift: Mitarbeiter

Kd. - Betrieb
Stempel/Unterschrift