Stundennachweis

Arbeitgeber:_____

Arbeitnehmer:_____

Monat: _____ 20_____ Seite ___/___

Datum	Uhrzeit von-bis	Geleistete Stundenzahl	Tätigkeitsort/ Einsatzort

□ weitere geringfügige Beschäftigung(en) mit einem Gesamtentgelt von _____€.

□ keine weitere geringfügige Beschäftigung.

Harbert und Frank Steuerberater

Stand: 01.2018