

# STUNDENSCHHEIN



Steyrerstraße 35  
 4501 Neuhofen an der Krems  
 Tel.: +43/7227/21685  
 Email: office@work4life.at

\_\_\_\_\_  
 Vor- und Familienname des Mitarbeiters

\_\_\_\_\_  
 Kunde

\_\_\_\_\_  
 Einsatzort

Tag	Datum	Dienstbeginn	Pausen von/bis		Pausen (gesamt)	Dienstende	Normalstunden	Urlaub / ZA	Sonstige Informationen
Montag									
Dienstag									
Mittwoch									
Donnerstag									
Freitag									
Samstag									
Sonntag									

## Mitarbeiter

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und nach Unterzeichnung durch den Beschäftiger keine Änderungen vorgenommen werden.  
 Dieser Stundennachweis ist bis Montag der Folgewoche, am Monatsende bis spätestens 4. des Folgemonats beim Dienstgeber work4life Personalservice einzureichen.  
 Bei einer täglichen Arbeitszeit von mehr als 6 Stunden, ist eine Pause nach dem Arbeitszeitgesetz verpflichtend vorgesehen (mindestens 30 Minuten).

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift

## Kunde

Die oben angeführten Angaben wurden auf deren Richtigkeit überprüft. Mit Ihrer Unterzeichnung erkennen Sie die Daten als richtig gemäß der AGB's und Auftragsbestätigung an.

\_\_\_\_\_  
 Name in Blockbuchstaben

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift und Stempel