

# Stundenrapport



Einsatzfirma .....

.....

.....

Arbeitnehmer .....

**KW**

|            | Datum | Stunden | Minuten | Einsatzort | Spesen | Bemerkungen |
|------------|-------|---------|---------|------------|--------|-------------|
| Montag     |       |         |         |            |        |             |
| Dienstag   |       |         |         |            |        |             |
| Mittwoch   |       |         |         |            |        |             |
| Donnerstag |       |         |         |            |        |             |
| Freitag    |       |         |         |            |        |             |
| Samstag    |       |         |         |            |        |             |
| Sonntag    |       |         |         |            |        |             |
| Total      |       |         |         |            |        |             |

Datum ..... Datum .....

Einsatzfirma ..... Arbeitnehmer .....

Der Rapport muss bis am Montag der Folgewoche unterzeichnet und abgegeben werden. Der Arbeitnehmer und die Einsatzfirma bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass sie mit den rapportierten Stunden und Spesen einverstanden sind.

## Bemerkungen

**FE** = Ferien **U** = Unfall **K** = Krankheit **F** = Feiertag **M** = Militär **B** = Bezahlte Absenz

pevena gmbh  
Pestalozzistrasse 12  
8570 Weinfelden  
Telefon 071 626 40 40