			Vorname/Nachnan	ne:		
(ST/ PERSON	Kunde:			
0		PERSON	Datum und Unterschrift Kunden:			
Tag	Datum	Arbeitszeit	Arbeitszeit	Pause von - bis (nach 6 Stunden mindestens 30 min)	Gesamtstunden	Informationen
		von	bis		abzüglich Pause	Lohnverrechnung
Mo						
Di						
Mi						
Do						
Fr						
Sa						
So						
				Gocamtetundon		Unterschrift Mitarbeiter:

Die Stundenzettel sind spätestens am Montag der Folgewoche zu übermitteln an:

E-Mail: stundenzettel@starkpersonal.at oder WhatsApp 0664 18 08 631

E-Mail: stundenzettel@starkpersonal.at oder WhatsApp 0664 18 08 631

			Vorname/Nachname:						
(51/	Kunde:						
1		PERSON	Datum und Unterschrift Kunden:						
Tag	Datum	Arbeitszeit von	Arbeitszeit bis	Pause von - bis (nach 6 Stunden mindestens 30 min)	Gesamtstunden abzüglich Pause	Informationen Lohnverrechnung			
Мо									
Di									
Mi									
Do									
Fr									
Sa									
So									
				Gesamtstunden: (maximal 60 Stunden pro Woche)		Unterschrift Mitarbeiter:			
Die Stundenzettel sind spätestens am Montag der Folgewoche zu übermitteln an:									