

**Arbeitgeber:
Stempel**

Monatsstundennachweis

Arbeitnehmer:

Monat:

Datum	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Gesamt	
Stunden gearbeitet																																	
Stunden Urlaub																																	
Stunden Sonstige																																	
Stunden Feiertag																																	
Stunden krank																																	
Std. Saison-KUG (Dezember - März)																																	
Std. Ausfallgeld (April, Okt., Nov.)																																	
Baustellen-Nr.																																	
Gesamt																																	

Unterschrift Arbeitgeber

Unterschrift Arbeitnehmer

.....

.....

Baustellen-Nr.	Bezeichnung/Anschrift der Baustelle
----------------	-------------------------------------