

Nacht-, Sonn-, Feiertagszuschläge

Arbeitsnachweis für: Jan 19

Firma: _____

Mitarbeiter: _____



Datum	Tag	Zeit		Zeit Stunden	davon entfallen ...		Stunden auf		Anmerkungen
		von	bis		Nacht 20.00-0.00 4.00-6.00	Kern-Nacht 0.00-4.00	Sonn- tage	Feier- tage	
01.01.	Di								
02.01.	Mi								
03.01.	Do								
04.01.	Fr								
05.01.	Sa								
06.01.	So								
07.01.	Mo								
08.01.	Di								
09.01.	Mi								
10.01.	Do								
11.01.	Fr								
12.01.	Sa								
13.01.	So								
14.01.	Mo								
15.01.	Di								
16.01.	Mi								
17.01.	Do								
18.01.	Fr								
19.01.	Sa								
20.01.	So								
21.01.	Mo								
22.01.	Di								
23.01.	Mi								
24.01.	Do								
25.01.	Fr								
26.01.	Sa								
27.01.	So								
28.01.	Mo								
29.01.	Di								
30.01.	Mi								
31.01.	Do								
Stunden gesamt				00:00					

Für die Richtigkeit: _____
Datum, Unterschrift



Feiertage

Nacht-, Sonn-, Feiertagszuschläge

Alfred Kunkel

Steuerberatungsgesellschaft

Arbeitsnachweis für: Feb 19

Firma: _____

Mitarbeiter: _____



Datum	Tag	Zeit		Zeit Stunden	davon entfallen ...		Stunden auf		Anmerkungen
		von	bis		Nacht 20.00-0.00 4.00-6.00	Kern-Nacht 0.00-4.00	Sonn- tage	Feier- tage	
01.02.	Fr								
02.02.	Sa								
03.02.	So								
04.02.	Mo								
05.02.	Di								
06.02.	Mi								
07.02.	Do								
08.02.	Fr								
09.02.	Sa								
10.02.	So								
11.02.	Mo								
12.02.	Di								
13.02.	Mi								
14.02.	Do								
15.02.	Fr								
16.02.	Sa								
17.02.	So								
18.02.	Mo								
19.02.	Di								
20.02.	Mi								
21.02.	Do								
22.02.	Fr								
23.02.	Sa								
24.02.	So								
25.02.	Mo								
26.02.	Di								
27.02.	Mi								
28.02.	Do								
Stunden gesamt				00:00					

Für die Richtigkeit: _____

Datum, Unterschrift



Feiertage

Nacht-, Sonn-, Feiertagszuschläge

Arbeitsnachweis für: Mrz 19

Firma: _____

Mitarbeiter: _____



Datum	Tag	Zeit		Zeit Stunden	davon entfallen ...		Stunden auf		Anmerkungen
		von	bis		Nacht 20.00-0.00 4.00-6.00	Kern-Nacht 0.00-4.00	Sonn- tage	Feier- tage	
01.03.	Fr								
02.03.	Sa								
03.03.	So								
04.03.	Mo								
05.03.	Di								
06.03.	Mi								
07.03.	Do								
08.03.	Fr								
09.03.	Sa								
10.03.	So								
11.03.	Mo								
12.03.	Di								
13.03.	Mi								
14.03.	Do								
15.03.	Fr								
16.03.	Sa								
17.03.	So								
18.03.	Mo								
19.03.	Di								
20.03.	Mi								
21.03.	Do								
22.03.	Fr								
23.03.	Sa								
24.03.	So								
25.03.	Mo								
26.03.	Di								
27.03.	Mi								
28.03.	Do								
29.03.	Fr								
30.03.	Sa								
31.03.	So								
Stunden gesamt				00:00					

Für die Richtigkeit: _____
Datum, Unterschrift



Feiertage

Nacht-, Sonn-, Feiertagszuschläge

Alfred Kunkel

Steuerberatungsgesellschaft

Arbeitsnachweis für: Apr 19

Firma: _____

Mitarbeiter: _____



Datum	Tag	Zeit		Zeit Stunden	davon entfallen ...		Stunden auf		Anmerkungen
		von	bis		Nacht 20.00-0.00 4.00-6.00	Kern-Nacht 0.00-4.00	Sonn- tage	Feier- tage	
01.04.	Mo								
02.04.	Di								
03.04.	Mi								
04.04.	Do								
05.04.	Fr								
06.04.	Sa								
07.04.	So								
08.04.	Mo								
09.04.	Di								
10.04.	Mi								
11.04.	Do								
12.04.	Fr								
13.04.	Sa								
14.04.	So								
15.04.	Mo								
16.04.	Di								
17.04.	Mi								
18.04.	Do								
19.04.	Fr								
20.04.	Sa								
21.04.	So								
22.04.	Mo								
23.04.	Di								
24.04.	Mi								
25.04.	Do								
26.04.	Fr								
27.04.	Sa								
28.04.	So								
29.04.	Mo								
30.04.	Di								
Stunden gesamt				00:00					

Für die Richtigkeit: _____
Datum, Unterschrift



Feiertage

Nacht-, Sonn-, Feiertagszuschläge

Arbeitsnachweis für: Jun 19

Firma: _____

Mitarbeiter: _____



Datum	Tag	Zeit		Zeit Stunden	davon entfallen ...		Stunden auf		Anmerkungen
		von	bis		Nacht 20.00-0.00 4.00-6.00	Kern-Nacht 0.00-4.00	Sonn- tage	Feier- tage	
01.06.	Sa								
02.06.	So								
03.06.	Mo								
04.06.	Di								
05.06.	Mi								
06.06.	Do								
07.06.	Fr								
08.06.	Sa								
09.06.	So								
10.06.	Mo								
11.06.	Di								
12.06.	Mi								
13.06.	Do								
14.06.	Fr								
15.06.	Sa								
16.06.	So								
17.06.	Mo								
18.06.	Di								
19.06.	Mi								
20.06.	Do								
21.06.	Fr								
22.06.	Sa								
23.06.	So								
24.06.	Mo								
25.06.	Di								
26.06.	Mi								
27.06.	Do								
28.06.	Fr								
29.06.	Sa								
30.06.	So								
Stunden gesamt				00:00					

Für die Richtigkeit: _____
Datum, Unterschrift



Feiertage

Nacht-, Sonn-, Feiertagszuschläge

Arbeitsnachweis für: Jul 19

Firma: _____

Mitarbeiter: _____



Datum	Tag	Zeit		Zeit Stunden	davon entfallen ...		Stunden auf		Anmerkungen
		von	bis		Nacht 20.00-0.00 4.00-6.00	Kern-Nacht 0.00-4.00	Sonn- tage	Feier- tage	
01.07.	Mo								
02.07.	Di								
03.07.	Mi								
04.07.	Do								
05.07.	Fr								
06.07.	Sa								
07.07.	So								
08.07.	Mo								
09.07.	Di								
10.07.	Mi								
11.07.	Do								
12.07.	Fr								
13.07.	Sa								
14.07.	So								
15.07.	Mo								
16.07.	Di								
17.07.	Mi								
18.07.	Do								
19.07.	Fr								
20.07.	Sa								
21.07.	So								
22.07.	Mo								
23.07.	Di								
24.07.	Mi								
25.07.	Do								
26.07.	Fr								
27.07.	Sa								
28.07.	So								
29.07.	Mo								
30.07.	Di								
31.07.	Mi								
Stunden gesamt				00:00					

Für die Richtigkeit: _____
Datum, Unterschrift



Feiertage

Nacht-, Sonn-, Feiertagszuschläge

Arbeitsnachweis für: Aug 19

Firma: _____

Mitarbeiter: _____



Datum	Tag	Zeit		Zeit Stunden	davon entfallen ...		Stunden auf		Anmerkungen
		von	bis		Nacht 20.00-0.00 4.00-6.00	Kern-Nacht 0.00-4.00	Sonn- tage	Feier- tage	
01.08.	Do								
02.08.	Fr								
03.08.	Sa								
04.08.	So								
05.08.	Mo								
06.08.	Di								
07.08.	Mi								
08.08.	Do								
09.08.	Fr								
10.08.	Sa								
11.08.	So								
12.08.	Mo								
13.08.	Di								
14.08.	Mi								
15.08.	Do								
16.08.	Fr								
17.08.	Sa								
18.08.	So								
19.08.	Mo								
20.08.	Di								
21.08.	Mi								
22.08.	Do								
23.08.	Fr								
24.08.	Sa								
25.08.	So								
26.08.	Mo								
27.08.	Di								
28.08.	Mi								
29.08.	Do								
30.08.	Fr								
31.08.	Sa								
Stunden gesamt				00:00					

Für die Richtigkeit: _____
Datum, Unterschrift



Feiertage

Nacht-, Sonn-, Feiertagszuschläge

Arbeitsnachweis für: _____ Sep 19 _____

Firma: _____

Mitarbeiter: _____



Datum	Tag	Zeit		Zeit Stunden	davon entfallen ...		Stunden auf		Anmerkungen
		von	bis		Nacht 20.00-0.00 4.00-6.00	Kern-Nacht 0.00-4.00	Sonn- tage	Feier- tage	
01.09.	So								
02.09.	Mo								
03.09.	Di								
04.09.	Mi								
05.09.	Do								
06.09.	Fr								
07.09.	Sa								
08.09.	So								
09.09.	Mo								
10.09.	Di								
11.09.	Mi								
12.09.	Do								
13.09.	Fr								
14.09.	Sa								
15.09.	So								
16.09.	Mo								
17.09.	Di								
18.09.	Mi								
19.09.	Do								
20.09.	Fr								
21.09.	Sa								
22.09.	So								
23.09.	Mo								
24.09.	Di								
25.09.	Mi								
26.09.	Do								
27.09.	Fr								
28.09.	Sa								
29.09.	So								
30.09.	Mo								
Stunden gesamt				00:00					

Für die Richtigkeit: _____
Datum, Unterschrift



Feiertage

Nacht-, Sonn-, Feiertagszuschläge

Alfred Kunkel

Steuerberatungsgesellschaft

Arbeitsnachweis für: Okt 19

Firma: _____

Mitarbeiter: _____



Datum	Tag	Zeit		Zeit Stunden	davon entfallen ...		Stunden auf		Anmerkungen
		von	bis		Nacht 20.00-0.00 4.00-6.00	Kern-Nacht 0.00-4.00	Sonn- tage	Feier- tage	
01.10.	Di								
02.10.	Mi								
03.10.	Do								
04.10.	Fr								
05.10.	Sa								
06.10.	So								
07.10.	Mo								
08.10.	Di								
09.10.	Mi								
10.10.	Do								
11.10.	Fr								
12.10.	Sa								
13.10.	So								
14.10.	Mo								
15.10.	Di								
16.10.	Mi								
17.10.	Do								
18.10.	Fr								
19.10.	Sa								
20.10.	So								
21.10.	Mo								
22.10.	Di								
23.10.	Mi								
24.10.	Do								
25.10.	Fr								
26.10.	Sa								
27.10.	So								
28.10.	Mo								
29.10.	Di								
30.10.	Mi								
31.10.	Do								
Stunden gesamt				00:00					

Für die Richtigkeit: _____
Datum, Unterschrift



Feiertage

Nacht-, Sonn-, Feiertagszuschläge

Arbeitsnachweis für: Nov 19

Firma: _____

Mitarbeiter: _____



Datum	Tag	Zeit		Zeit Stunden	davon entfallen ...		Stunden auf		Anmerkungen
		von	bis		Nacht 20.00-0.00 4.00-6.00	Kern-Nacht 0.00-4.00	Sonn- tage	Feier- tage	
01.11.	Fr								
02.11.	Sa								
03.11.	So								
04.11.	Mo								
05.11.	Di								
06.11.	Mi								
07.11.	Do								
08.11.	Fr								
09.11.	Sa								
10.11.	So								
11.11.	Mo								
12.11.	Di								
13.11.	Mi								
14.11.	Do								
15.11.	Fr								
16.11.	Sa								
17.11.	So								
18.11.	Mo								
19.11.	Di								
20.11.	Mi								
21.11.	Do								
22.11.	Fr								
23.11.	Sa								
24.11.	So								
25.11.	Mo								
26.11.	Di								
27.11.	Mi								
28.11.	Do								
29.11.	Fr								
30.11.	Sa								
Stunden gesamt				00:00					

Für die Richtigkeit: _____
Datum, Unterschrift



Feiertage

Nacht-, Sonn-, Feiertagszuschläge

Arbeitsnachweis für: Dez 19

Firma: _____

Mitarbeiter: _____



Datum	Tag	Zeit		Zeit Stunden	davon entfallen ...		Stunden auf		Anmerkungen
		von	bis		Nacht 20.00-0.00 4.00-6.00	Kern-Nacht 0.00-4.00	Sonn- tage	Feier- tage	
01.12.	So								
02.12.	Mo								
03.12.	Di								
04.12.	Mi								
05.12.	Do								
06.12.	Fr								
07.12.	Sa								
08.12.	So								
09.12.	Mo								
10.12.	Di								
11.12.	Mi								
12.12.	Do								
13.12.	Fr								
14.12.	Sa								
15.12.	So								
16.12.	Mo								
17.12.	Di								
18.12.	Mi								
19.12.	Do								
20.12.	Fr								
21.12.	Sa								
22.12.	So								
23.12.	Mo								
24.12.	Di								
25.12.	Mi								
26.12.	Do								
27.12.	Fr								
28.12.	Sa								
29.12.	So								
30.12.	Mo								
31.12.	Di								
Stunden gesamt				00:00					

Für die Richtigkeit: _____
Datum, Unterschrift



Feiertage