



STARK
PERSONAL SERVICE

Vorname/Nachname:	
Kunde:	
Datum und Unterschrift Kunden:	

Tag	Datum	Arbeitszeit von	Arbeitszeit bis	Pause von - bis <small>(nach 6 Stunden mindestens 30 min)</small>	Gesamtstunden abzüglich Pause	Informationen Lohnverrechnung
Mo						
Di						
Mi						
Do						
Fr						
Sa						
So						
				Gesamtstunden: <small>(maximal 60 Stunden pro Woche)</small>		Unterschrift Mitarbeiter:

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

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



STARK
PERSONAL SERVICE

Vorname/Nachname:	
Kunde:	
Datum und Unterschrift Kunden:	

Tag	Datum	Arbeitszeit von	Arbeitszeit bis	Pause von - bis <small>(nach 6 Stunden mindestens 30 min)</small>	Gesamtstunden abzüglich Pause	Informationen Lohnverrechnung
Mo						
Di						
Mi						
Do						
Fr						
Sa						
So						
				Gesamtstunden: <small>(maximal 60 Stunden pro Woche)</small>		Unterschrift Mitarbeiter:

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

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