

Arbeitsnachweis für Aushilfskräfte

Firmenstempel

Name: _____ geb. am: _____

Anschrift: _____ Vers.-Nr.: _____

war vom _____ als Aushilfe wie folgt beschäftigt:

Tägliche Arbeitszeit (= Nettoarbeitszeit)						
Kalender	Beginn	Ende		Dauer	sonstige	dokumentiert
Tag	Uhr	Uhr	Pausen	(Std.)	bezahlte Std.	am:
					U =Urlaub, F =Feiertag, K =Krank, ...	
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.						

Gesamte Arbeitsleistung Summe = _____ Std.

zu je _____ € (Stundenlohn)

Auszahlungsbetrag (höchstens 450,00 € monatlich) _____

Ich bestätige, keine weitere Aushilfstätigkeit auszuüben, und den o.g. Betrag erhalten zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Unterschrift Arbeitnehmer