



Zentr.: 8054 Seiersberg-Pirka, Premstätterstraße 3b  
 Tel.: 04352/55 22 6-0 | Fax: 04352/55 22 6-10  
 E-Mail: office@jobconsulting.at

Stundenbestätigung		Monat	Jahr		20...		
Name des Kunden		Baustellenarbeit (X)	Qualifikation		Sonstiges		
			Facharbeiter	<input type="checkbox"/>			
		Hilfskraft	<input type="checkbox"/>				
Tag	Einsatzort / Urlaub/ ZA/ ...	Arbeitszeit		Arbeits-			
		von	bis	Stunden			
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							
Auftragsnummer		<b>Gesamt</b>					
Name des Mitarbeiters ( Blockschrift )			Unterschrift Mitarbeiter				
Die Richtigkeit der oben angeführten Angaben wird bestätigt:							
<hr/> Stempel und Unterschrift des Beschäftiger							