

Monatliche Informationen

für den Arbeitgeber

**BITTE BEACHTEN:** In DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen · pro Zeichen ein Kästchen · schwarzer oder blauer Kugelschreiber**ANGABEN MITARBEITER**

NAME, VORNAME MITARBEITER

MITARBEITER-NR.

MONAT / JAHR

 . **MONATLICHE ANGABEN**

Anzahl beigefügter Stundenzettel

Anzahl geleisteter Stunden

Anzahl Kranktage

Zeitraum

Anzahl Urlaubstage

Zeitraum

Fahrtkosten

 ,

EUR (zwei Nachkommastellen)

BEMERKUNGEN

Ort, Datum, Unterschrift Mitarbeiter