

**Stundenachweis für Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_**

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Entleiher: \_\_\_\_\_ Arbeitsort: \_\_\_\_\_

Vom Arbeitnehmer (m/w/d) auszufüllen und vom Entleiher zu bestätigen.

Wochentag	Datum	Arbeitsbeginn	Arbeitsende	Pausen	Arbeitsstd.	Entleiher:
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Sa. / So.						<b>Mitarbeiter:</b>
<b>Gesamtstd.</b>						

Wochentag	Datum	Arbeitsbeginn	Arbeitsende	Pausen	Arbeitsstd.	Entleiher:
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Sa. / So.						<b>Mitarbeiter:</b>
<b>Gesamtstd.</b>						

Wochentag	Datum	Arbeitsbeginn	Arbeitsende	Pausen	Arbeitsstd.	Entleiher:
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Sa. / So.						<b>Mitarbeiter:</b>
<b>Gesamtstd.</b>						

Wochentag	Datum	Arbeitsbeginn	Arbeitsende	Pausen	Arbeitsstd.	Entleiher:
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Sa. / So.						<b>Mitarbeiter:</b>
<b>Gesamtstd.</b>						

Ich versichere, dass ich die von mir geltend gemachten Arbeitsstunden tatsächlich erbracht habe.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift **Mitarbeiter** (m/w/d)

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben.

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel & Unterschrift **Entleiher**

Bitte per E-Mail an [kontakt@ratioplus.de](mailto:kontakt@ratioplus.de) senden.  
Bitte Arbeitsverhinderung umgehend bei Patryk Sliwa melden.



ratioPlus GmbH  
Spitalwaldstraße 9  
91126 Schwabach  
[www.ratioplus.de](http://www.ratioplus.de)  
Geschäftsführer: Patryk Sliwa

Tel.: +49 (0) 9122 976193  
Mobil: +49 (0) 1573 3321877  
Fax: +49 (0) 9122 9761593  
Mail: [kontakt@ratioplus.de](mailto:kontakt@ratioplus.de)  
Amtsgericht Nürnberg HRB 42120

Sparkasse Mittelfranken-Süd  
Kontonummer: 0232164822  
BLZ: 76450000  
IBAN: DE04 7645 0000 0232 1648 22 BIC: BYLADEM1SRS  
St.Nr.: 241/136/10154 USt - IdNr: DE363814400