

# Stundennachweis (online)



Name, Vorname

Kunde / Objekt

Straße/ Ort

Stundennachweise bitte bis zum 2. des Folgemonats abgeben!

**Gebäudedienste**  
Lindhooper Strasse 3  
27283 Verden / Aller  
Tel. 04231/6763-0  
Fax 04231/6763-29

Datum	Tätigkeit / Grund / Vertretung für	Von	Bis	Pause	Ges.Std.	intern
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
				Gesamt	<input type="text"/>	

Extra Arbeiten angewiesen von:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitarbeiter

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Kunde