

Dezember

| | |
|----------------|------------------------------|
| Vorname, Name: | Arbeitsort und Filialnummer: |
|----------------|------------------------------|

| Tag | Zeit von | Zeit bis | Pause* | Arbeitszeit | Unterschrift Abteilungsleiter/in |
|----------------------|----------|----------|--------|-------------|----------------------------------|
| So. 1 | | | | | |
| Mo. 2 | | | | | |
| Di. 3 | | | | | |
| Mi. 4 | | | | | |
| Do. 5 | | | | | |
| Fr. 6 | | | | | |
| Sa. 7 | | | | | |
| So. 8 | | | | | |
| Mo. 9 | | | | | |
| Di. 10 | | | | | |
| Mi. 11 | | | | | |
| Do. 12 | | | | | |
| Fr. 13 | | | | | |
| Sa. 14 | | | | | |
| So. 15 | | | | | |
| Mo. 16 | | | | | |
| Di. 17 | | | | | |
| Mi. 18 | | | | | |
| Do. 19 | | | | | |
| Fr. 20 | | | | | |
| Sa. 21 | | | | | |
| So. 22 | | | | | |
| Mo. 23 | | | | | |
| Di. 24 | | | | | |
| Mi. 25 | | | | | |
| Do. 26 | | | | | |
| Fr. 27 | | | | | |
| Sa. 28 | | | | | |
| So. 29 | | | | | |
| Mo. 30 | | | | | |
| Di. 31 | | | | | |
| Total Stunden | | | | | |

| | |
|--------------|------------------------------|
| Bemerkungen: | Unterschrift Mitarbeiter/in: |
|--------------|------------------------------|

Dieser Stundennachweis gilt gleichzeitig als Arbeitsnachweis. Bitte senden Sie diesen nach Unterzeichnung durch den/die Abteilungsleiter/in jeweils umgehend (Empfang bis spätestens 5. des Folgemonats) per Email an: amor@alexandergonzalez.ch

* Pausen normal: eine 0.5 Stunde bei mehr als 7 Stunden und 1 Stunde bei mehr als 9 Stunden
 Weihnachten & Black Friday: eine 0.5 Stunde bei mehr als 6 Stunden und 1 Stunde bei mehr als 8 Stunden