

Aschaffenburg
 Tel. (06021) 491-0
 Fax (06021) 491 1140

Marburg
 Tel. (06421) 8006-0
 Fax (06421) 8006 5040

Frankfurt
 Tel. (069) 97393598-0
 Fax (069) 97393598 3045



www.sundo.de

Darmstadt
 Tel. (06151) 8599-0
 Fax (06151) 8599 4045

Korbach
 Tel. (05631) 501948-0
 Fax (05631) 501948 7045

Alzenau
 Tel. (06023) 947335-0
 Fax (06023) 947335 8045

Firma

Woche vom _____ bis _____ 20 _____

Name: _____

Wohnung: _____

WOCHENZETTEL

Lohn- tag	Arbeitsstelle	Std.	Genauere Bezeichnung der ausgeführten Arbeiten	Auslagen
Gesamt:			Std. davon Überstd.: _____ Nachtstd.: _____ Sonntagsst.: _____	

Unterschrift des Ausführenden

Dieser Arbeitszettel ist täglich genau auszufüllen.
 Lohnabrechnung und Bezahlung erfolgt nur nach Stunden.