



Aktenzeichen:

Stundenaufstellung Nr. 1 zum Arbeitsnachweis von _____						
Name der Ersatzkraft						
	Datum	Anwesenheit von-bis (Uhrzeit)	Anwesenheit von-bis (Uhrzeit)	Tatsächliche Arbeitszeit in Stunden	Welche Tätigkeit wurde ausgeübt (z. B. Melken, Pflügen, Hauswirt- schaft, Heuernte, Stallarbeit, Pflanzenschutz)	Die Richtigkeit der Eintragungen wird bestätigt. Unterschrift Betriebsleiter bzw. Stellvertreter oder Antragsteller
Mo						
Di						
Mi						
Do						
Fr						
Sa						
So						
Summe der Woche					_____	
					Unterschrift der Ersatzkraft	

Stundenaufstellung Nr. 2 zum Arbeitsnachweis						
	Datum	Anwesenheit von-bis (Uhrzeit)	Anwesenheit von-bis (Uhrzeit)	Tatsächliche Arbeitszeit in Stunden	Welche Tätigkeit wurde ausgeübt (z. B. Melken, Pflügen, Hauswirt- schaft, Heuernte, Stallarbeit, Pflanzenschutz)	Die Richtigkeit der Eintragungen wird bestätigt. Unterschrift Betriebsleiter bzw. Stellvertreter oder Antragsteller
Mo						
Di						
Mi						
Do						
Fr						
Sa						
So						
Summe der Woche					_____	
					Unterschrift der Ersatzkraft	

Stundenaufstellung Nr. 3 zum Arbeitsnachweis						
	Datum	Anwesenheit von-bis (Uhrzeit)	Anwesenheit von-bis (Uhrzeit)	Tatsächliche Arbeitszeit in Stunden	Welche Tätigkeit wurde ausgeübt (z. B. Melken, Pflügen, Hauswirt- schaft, Heuernte, Stallarbeit, Pflanzenschutz)	Die Richtigkeit der Eintragungen wird bestätigt. Unterschrift Betriebsleiter bzw. Stellvertreter oder Antragsteller
Mo						
Di						
Mi						
Do						
Fr						
Sa						
So						
Summe der Woche					_____	
Summe der Stunden 1-3					Unterschrift der Ersatzkraft	

Einsatz beendet? Ja Nein



Aktenzeichen:

Übertrag der Stunden: _____

Stundenaufstellung Nr. 4 zum Arbeitsnachweis

	Datum	Anwesenheit von-bis (Uhrzeit)	Anwesenheit von-bis (Uhrzeit)	Tatsächliche Arbeitszeit in Stunden	Welche Tätigkeit wurde ausgeübt (z. B. Melken, Pflügen, Hauswirtschaft, Heuernte, Stallarbeit, Pflanzenschutz)	Die Richtigkeit der Eintragungen wird bestätigt. Unterschrift Betriebsleiter bzw. Stellvertreter oder Antragsteller
Mo						
Di						
Mi						
Do						
Fr						
Sa						
So						
Summe der Woche					_____	

Hinweis: Verlängerungsantrag gestellt?

Stundenaufstellung Nr. 5 zum Arbeitsnachweis

	Datum	Anwesenheit von-bis (Uhrzeit)	Anwesenheit von-bis (Uhrzeit)	Tatsächliche Arbeitszeit in Stunden	Welche Tätigkeit wurde ausgeübt (z. B. Melken, Pflügen, Hauswirtschaft, Heuernte, Stallarbeit, Pflanzenschutz)	Die Richtigkeit der Eintragungen wird bestätigt. Unterschrift Betriebsleiter bzw. Stellvertreter oder Antragsteller
Mo						
Di						
Mi						
Do						
Fr						
Sa						
So						
Summe der Woche					_____	

Stundenaufstellung Nr. 6 zum Arbeitsnachweis

	Datum	Anwesenheit von-bis (Uhrzeit)	Anwesenheit von-bis (Uhrzeit)	Tatsächliche Arbeitszeit in Stunden	Welche Tätigkeit wurde ausgeübt (z. B. Melken, Pflügen, Hauswirtschaft, Heuernte, Stallarbeit, Pflanzenschutz)	Die Richtigkeit der Eintragungen wird bestätigt. Unterschrift Betriebsleiter bzw. Stellvertreter oder Antragsteller
Mo						
Di						
Mi						
Do						
Fr						
Sa						
So						
Summe der Woche					_____	
Summe der Stunden 1-6					_____	

Einsatz beendet? Ja Nein