

**Stundenzettel**

E-Mail:

[personal@inova-clean.de](mailto:personal@inova-clean.de)

Fax: 089/957231-30



Objekt:

Monat:

Reinigungskraft:

Datum:	kommt	geht	Gesamtstunden pro Tag	Leistung
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Sonderreinigung	SO	GR	Grundreinigung: Regieschein Nr.:		
Vertretung	VR		RS-Schein beiliegend	ja	nein
Krank	KK				bitte ankreuzen

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Zeiten im Objekt gearbeitet zu haben

Unterschrift Reinigungskraft:	am	
Abrechnung OL ok,	Rücksprache PV vor Abrechnung:	