Mandant:

KRAAN & GRÜNDKEN
Steuerberatungssozietät

Stundennachweis

Abrechnungsmonat/-jahr _____/_____

Name	Std.-lohn	einmalige Sonderzahlungen	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	Std. gesamt	Bruttolohn gesamt

Bitte senden Sie den Stundennachweis jeweils bis zum 20. des laufenden Monats an folgende Faxnummer: **0 25 62 / 99 22 6 22**