

MONTAGE- WOCHENABRECHNUNG	Monteur: _____
	Woche vom: _____ bis: _____

MONTAGE- WOCHENABRECHNUNG	Monteur: _____
	Woche vom: _____ bis: _____

Abteilung Holz Elektro Metall Farben/GFK/Büro

Abteilung Holz Elektro Metall Farben/GFK/Büro

Auftraggeber:				
Montageort:				
Tag Datum	Ausgeführte Arbeiten (Kurzform)	Arbeitszeit von bis		Gesamt- stunden
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				
Sonnabend				
Sonntag				
anerkannt:				
Entfernung /km		Wohnort / Montageort		, den _____ Unterschrift des Montageleiters
Entfernung Wohnort - Montageort (einfach):				
Entfernung Montageort - Unterkunft (einfach):				
<input type="checkbox"/> tägliche Heimfahrt <input type="checkbox"/> länger als 3 Monate ohne Baustellenwechsel <input type="checkbox"/> eigene PKW-Benutzung <input type="checkbox"/> Zug <input type="checkbox"/> sonstiges:				
<input type="checkbox"/> An				
<input type="checkbox"/> Ab				
<input type="checkbox"/> Übern.				
<input type="checkbox"/> Bemerkung:				

Auftraggeber:				
Montageort:				
Tag Datum	Ausgeführte Arbeiten (Kurzform)	Arbeitszeit von bis		Gesamt- stunden
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				
Sonnabend				
Sonntag				
anerkannt:				
Entfernung /km		Wohnort / Montageort		, den _____ Unterschrift des Montageleiters
Entfernung Wohnort - Montageort (einfach):				
Entfernung Montageort - Unterkunft (einfach):				
<input type="checkbox"/> tägliche Heimfahrt <input type="checkbox"/> länger als 3 Monate ohne Baustellenwechsel <input type="checkbox"/> eigene PKW-Benutzung <input type="checkbox"/> Zug <input type="checkbox"/> sonstiges:				
<input type="checkbox"/> An				
<input type="checkbox"/> Ab				
<input type="checkbox"/> Übern.				
<input type="checkbox"/> Bemerkung:				