



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					_____ Unterschrift der Ersatzkraft	
Summe der Stunden 1-3						

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					_____ Unterschrift der Ersatzkraft	

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					_____ Unterschrift der Ersatzkraft	

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					_____ Unterschrift der Ersatzkraft	
Summe der Stunden 1-6						

Einsatz beendet? Ja Nein