Stundenbestätigung

Auftraggeber: ______________________

Projekt / Produktion: ______________________

Crew Chief: ______________________ **Datum:** ______________

MITARBEITER	ARBEITSZEIT VON	ARBEITSZEIT BIS	ZWISCHEN-SUMME	Pause	ARBEITSZEIT VON	ARBEITSZEIT BIS	GESAMT	CATERING?

Gesamtstunden: ________

Ort, Datum **Unterschrift des Auftraggebers**

hößlEVENT GMBH | Weidener Straße 23 | 95469 Speichersdorf | info@hoessl-event.de | www.hoessl-event.de