

Meldung Zuschläge

Nacht-, Sonntags-, Feiertagsarbeit

Monat _____

Jahr _____

ADVITAX

Steuerberatungsgesellschaft mbH
53347 Alfter, Herseler Weg 7a

Firmenstempel

Name:	Vorname:	Stundenlohn €:
-------	----------	----------------

Tag	Arbeitszeit		Gesamt- stunden	Über- stunden	Nacht- stunden	Sonntags- stunden	Feiertags- stunden
	0 ⁰⁰ von	24 ⁰⁰ bis					
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							

Gesamtstunden:

Sollstunden:

Differenz:

Zusätzlich zu vergütende Stunden: