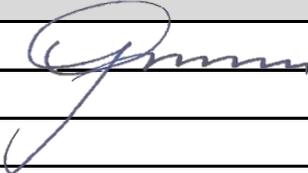
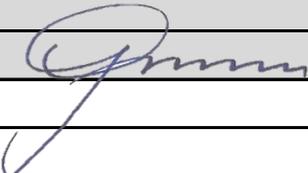
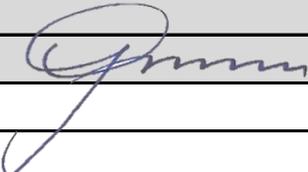
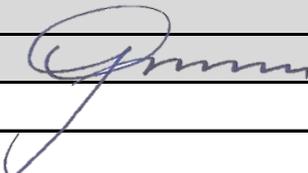


Stundennachweis Januar 2024 - MUSTER

Vorname, Name:	Agapi Kazamia
Abteilungs-/Filial-Nr.:	2362
Arbeitsort:	Luzern

Tag	Datum	Zeit von	Zeit bis	Arbeitszeit	Unterschrift Abteilungsleiter/in
Samstag	01.01.2024				
Sonntag	02.01.2024				
Montag	03.01.2024	10:00	12:00	1.00	
Dienstag	04.01.2024				
Mittwoch	05.01.2024				
Donnerstag	06.01.2024				
Freitag	07.01.2024				
Samstag	08.01.2024				
Sonntag	09.01.2024	10:00	11:30	1.50	
Montag	10.01.2024				
Dienstag	11.01.2024				
Mittwoch	12.01.2024				
Donnerstag	13.01.2024				
Freitag	14.01.2024				
Samstag	15.01.2024				
Sonntag	16.01.2024	08:45	09:00	0.25	
Montag	17.01.2024				
Dienstag	18.01.2024				
Mittwoch	19.01.2024				
Donnerstag	20.01.2024				
Freitag	21.01.2024				
Samstag	22.01.2024				
Sonntag	23.01.2024	12:30	13:15	0.75	
Montag	24.01.2024				
Dienstag	25.01.2024				
Mittwoch	26.01.2024				
Donnerstag	27.01.2024				
Freitag	28.01.2024				
Samstag	29.01.2024				
Sonntag	30.01.2024				
Montag	31.01.2024				
Total Stunden				3.50	

Bemerkungen:	Unterschrift Mitarbeiter/in: 
---------------------	---

Dieser Stundennachweis gilt gleichzeitig als Arbeitsnachweis. Bitte senden Sie diesen nach Unterzeichnung durch den/die Abteilungsleiter/in jeweils umgehend (Empfang bis spätestens 5. des Folgemonats) per Email an: amor@alexandergonzalez.ch

Vorname, Name:					
Abteilungs-/Filial-Nummer:			Arbeitsort:		
Tag	Datum	Zeit von	Zeit bis	Arbeitszeit	Unterschrift Abteilungsleiter/in
Montag	01.01.2024				
Dienstag	02.01.2024				
Mittwoch	03.01.2024				
Donnerstag	04.01.2024				
Freitag	05.01.2024				
Samstag	06.01.2024				
Sonntag	07.01.2024				
Montag	08.01.2024				
Dienstag	09.01.2024				
Mittwoch	10.01.2024				
Donnerstag	11.01.2024				
Freitag	12.01.2024				
Samstag	13.01.2024				
Sonntag	14.01.2024				
Montag	15.01.2024				
Dienstag	16.01.2024				
Mittwoch	17.01.2024				
Donnerstag	18.01.2024				
Freitag	19.01.2024				
Samstag	20.01.2024				
Sonntag	21.01.2024				
Montag	22.01.2024				
Dienstag	23.01.2024				
Mittwoch	24.01.2024				
Donnerstag	25.01.2024				
Freitag	26.01.2024				
Samstag	27.01.2024				
Sonntag	28.01.2024				
Montag	29.01.2024				
Dienstag	30.01.2024				
Mittwoch	31.01.2024				
Total Stunden					
Bemerkungen:				Unterschrift Mitarbeiter/in:	

Dieser Stundennachweis gilt gleichzeitig als Arbeitsnachweis. Bitte senden Sie diesen nach Unterzeichnung durch den/die Abteilungsleiter/in jeweils umgehend (Empfang bis spätestens 5. des Folgemonats) per Email an: amor@alexandergonzalez.ch

Vorname, Name:					
Abteilungs-/Filial-Nummer:			Arbeitsort:		

Tag	Datum	Zeit von	Zeit bis	Arbeitszeit	Unterschrift Abteilungsleiter/in
Donnerstag	01.02.2024				
Freitag	02.02.2024				
Samstag	03.02.2024				
Sonntag	04.02.2024				
Montag	05.02.2024				
Dienstag	06.02.2024				
Mittwoch	07.02.2024				
Donnerstag	08.02.2024				
Freitag	09.02.2024				
Samstag	10.02.2024				
Sonntag	11.02.2024				
Montag	12.02.2024				
Dienstag	13.02.2024				
Mittwoch	14.02.2024				
Donnerstag	15.02.2024				
Freitag	16.02.2024				
Samstag	17.02.2024				
Sonntag	18.02.2024				
Montag	19.02.2024				
Dienstag	20.02.2024				
Mittwoch	21.02.2024				
Donnerstag	22.02.2024				
Freitag	23.02.2024				
Samstag	24.02.2024				
Sonntag	25.02.2024				
Montag	26.02.2024				
Dienstag	27.02.2024				
Mittwoch	28.02.2024				
Donnerstag	29.02.2024				
Total Stunden					

Bemerkungen:	Unterschrift Mitarbeiter/in:
---------------------	-------------------------------------

Dieser Stundennachweis gilt gleichzeitig als Arbeitsnachweis. Bitte senden Sie diesen nach Unterzeichnung durch den/die Abteilungsleiter/in jeweils umgehend (**Empfang bis spätestens 5. des Folgemonats**) per Email an: amor@alexandergonzalez.ch

Vorname, Name:					
Abteilungs-/Filial-Nummer:				Arbeitsort:	

Tag	Datum	Zeit von	Zeit bis	Arbeitszeit	Unterschrift Abteilungsleiter/in
Freitag	01.03.2024				
Samstag	02.03.2024				
Sonntag	03.03.2024				
Montag	04.03.2024				
Dienstag	05.03.2024				
Mittwoch	06.03.2024				
Donnerstag	07.03.2024				
Freitag	08.03.2024				
Samstag	09.03.2024				
Sonntag	10.03.2024				
Montag	11.03.2024				
Dienstag	12.03.2024				
Mittwoch	13.03.2024				
Donnerstag	14.03.2024				
Freitag	15.03.2024				
Samstag	16.03.2024				
Sonntag	17.03.2024				
Montag	18.03.2024				
Dienstag	19.03.2024				
Mittwoch	20.03.2024				
Donnerstag	21.03.2024				
Freitag	22.03.2024				
Samstag	23.03.2024				
Sonntag	24.03.2024				
Montag	25.03.2024				
Dienstag	26.03.2024				
Mittwoch	27.03.2024				
Donnerstag	28.03.2024				
Freitag	29.03.2024				
Samstag	30.03.2024				
Sonntag	31.03.2024				
Total Stunden					

Bemerkungen:	Unterschrift Mitarbeiter/in:
---------------------	-------------------------------------

Dieser Stundennachweis gilt gleichzeitig als Arbeitsnachweis. Bitte senden Sie diesen nach Unterzeichnung durch den/die Abteilungsleiter/in jeweils umgehend (**Empfang bis spätestens 5. des Folgemonats**) per Email an: amor@alexandergonzalez.ch

Vorname, Name:					
Abteilungs-/Filial-Nummer:			Arbeitsort:		

Tag	Datum	Zeit von	Zeit bis	Arbeitszeit	Unterschrift Abteilungsleiter/in
Montag	01.04.2024				
Dienstag	02.04.2024				
Mittwoch	03.04.2024				
Donnerstag	04.04.2024				
Freitag	05.04.2024				
Samstag	06.04.2024				
Sonntag	07.04.2024				
Montag	08.04.2024				
Dienstag	09.04.2024				
Mittwoch	10.04.2024				
Donnerstag	11.04.2024				
Freitag	12.04.2024				
Samstag	13.04.2024				
Sonntag	14.04.2024				
Montag	15.04.2024				
Dienstag	16.04.2024				
Mittwoch	17.04.2024				
Donnerstag	18.04.2024				
Freitag	19.04.2024				
Samstag	20.04.2024				
Sonntag	21.04.2024				
Montag	22.04.2024				
Dienstag	23.04.2024				
Mittwoch	24.04.2024				
Donnerstag	25.04.2024				
Freitag	26.04.2024				
Samstag	27.04.2024				
Sonntag	28.04.2024				
Montag	29.04.2024				
Dienstag	30.04.2024				
Total Stunden					

Bemerkungen:	Unterschrift Mitarbeiter/in:
---------------------	-------------------------------------

Dieser Stundennachweis gilt gleichzeitig als Arbeitsnachweis. Bitte senden Sie diesen nach Unterzeichnung durch den/die Abteilungsleiter/in jeweils umgehend (**Empfang bis spätestens 5. des Folgemonats**) per Email an: amor@alexandergonzalez.ch

Vorname, Name:					
Abteilungs-/Filial-Nummer:			Arbeitsort:		
Tag	Datum	Zeit von	Zeit bis	Arbeitszeit	Unterschrift Abteilungsleiter/in
Mittwoch	01.05.2024				
Donnerstag	02.05.2024				
Freitag	03.05.2024				
Samstag	04.05.2024				
Sonntag	05.05.2024				
Montag	06.05.2024				
Dienstag	07.05.2024				
Mittwoch	08.05.2024				
Donnerstag	09.05.2024				
Freitag	10.05.2024				
Samstag	11.05.2024				
Sonntag	12.05.2024				
Montag	13.05.2024				
Dienstag	14.05.2024				
Mittwoch	15.05.2024				
Donnerstag	16.05.2024				
Freitag	17.05.2024				
Samstag	18.05.2024				
Sonntag	19.05.2024				
Montag	20.05.2024				
Dienstag	21.05.2024				
Mittwoch	22.05.2024				
Donnerstag	23.05.2024				
Freitag	24.05.2024				
Samstag	25.05.2024				
Sonntag	26.05.2024				
Montag	27.05.2024				
Dienstag	28.05.2024				
Mittwoch	29.05.2024				
Donnerstag	30.05.2024				
Freitag	31.05.2024				
Total Stunden					
Bemerkungen:				Unterschrift Mitarbeiter/in:	

Dieser Stundennachweis gilt gleichzeitig als Arbeitsnachweis. Bitte senden Sie diesen nach Unterzeichnung durch den/die Abteilungsleiter/in jeweils umgehend (**Empfang bis spätestens 5. des Folgemonats**) per Email an: amor@alexandergonzalez.ch

Vorname, Name:					
Abteilungs-/Filial-Nummer:			Arbeitsort:		

Tag	Datum	Zeit von	Zeit bis	Arbeitszeit	Unterschrift Abteilungsleiter/in
Samstag	01.06.2024				
Sonntag	02.06.2024				
Montag	03.06.2024				
Dienstag	04.06.2024				
Mittwoch	05.06.2024				
Donnerstag	06.06.2024				
Freitag	07.06.2024				
Samstag	08.06.2024				
Sonntag	09.06.2024				
Montag	10.06.2024				
Dienstag	11.06.2024				
Mittwoch	12.06.2024				
Donnerstag	13.06.2024				
Freitag	14.06.2024				
Samstag	15.06.2024				
Sonntag	16.06.2024				
Montag	17.06.2024				
Dienstag	18.06.2024				
Mittwoch	19.06.2024				
Donnerstag	20.06.2024				
Freitag	21.06.2024				
Samstag	22.06.2024				
Sonntag	23.06.2024				
Montag	24.06.2024				
Dienstag	25.06.2024				
Mittwoch	26.06.2024				
Donnerstag	27.06.2024				
Freitag	28.06.2024				
Samstag	29.06.2024				
Sonntag	30.06.2024				
Total Stunden					

Bemerkungen:	Unterschrift Mitarbeiter/in:
---------------------	-------------------------------------

Dieser Stundennachweis gilt gleichzeitig als Arbeitsnachweis. Bitte senden Sie diesen nach Unterzeichnung durch den/die Abteilungsleiter/in jeweils umgehend (**Empfang bis spätestens 5. des Folgemonats**) per Email an: amor@alexandergonzalez.ch

Vorname, Name:					
Abteilungs-/Filial-Nummer:			Arbeitsort:		
Tag	Datum	Zeit von	Zeit bis	Arbeitszeit	Unterschrift Abteilungsleiter/in
Montag	01.07.2024				
Dienstag	02.07.2024				
Mittwoch	03.07.2024				
Donnerstag	04.07.2024				
Freitag	05.07.2024				
Samstag	06.07.2024				
Sonntag	07.07.2024				
Montag	08.07.2024				
Dienstag	09.07.2024				
Mittwoch	10.07.2024				
Donnerstag	11.07.2024				
Freitag	12.07.2024				
Samstag	13.07.2024				
Sonntag	14.07.2024				
Montag	15.07.2024				
Dienstag	16.07.2024				
Mittwoch	17.07.2024				
Donnerstag	18.07.2024				
Freitag	19.07.2024				
Samstag	20.07.2024				
Sonntag	21.07.2024				
Montag	22.07.2024				
Dienstag	23.07.2024				
Mittwoch	24.07.2024				
Donnerstag	25.07.2024				
Freitag	26.07.2024				
Samstag	27.07.2024				
Sonntag	28.07.2024				
Montag	29.07.2024				
Dienstag	30.07.2024				
Mittwoch	31.07.2024				
Total Stunden					
Bemerkungen:				Unterschrift Mitarbeiter/in:	

Dieser Stundennachweis gilt gleichzeitig als Arbeitsnachweis. Bitte senden Sie diesen nach Unterzeichnung durch den/die Abteilungsleiter/in jeweils umgehend (**Empfang bis spätestens 5. des Folgemonats**) per Email an: amor@alexandergonzalez.ch

Stundennachweis August 2024

Vorname, Name:					
Abteilungs-/Filial-Nummer:			Arbeitsort:		

Tag	Datum	Zeit von	Zeit bis	Arbeitszeit	Unterschrift Abteilungsleiter/in
Donnerstag	01.08.2024				
Freitag	02.08.2024				
Samstag	03.08.2024				
Sonntag	04.08.2024				
Montag	05.08.2024				
Dienstag	06.08.2024				
Mittwoch	07.08.2024				
Donnerstag	08.08.2024				
Freitag	09.08.2024				
Samstag	10.08.2024				
Sonntag	11.08.2024				
Montag	12.08.2024				
Dienstag	13.08.2024				
Mittwoch	14.08.2024				
Donnerstag	15.08.2024				
Freitag	16.08.2024				
Samstag	17.08.2024				
Sonntag	18.08.2024				
Montag	19.08.2024				
Dienstag	20.08.2024				
Mittwoch	21.08.2024				
Donnerstag	22.08.2024				
Freitag	23.08.2024				
Samstag	24.08.2024				
Sonntag	25.08.2024				
Montag	26.08.2024				
Dienstag	27.08.2024				
Mittwoch	28.08.2024				
Donnerstag	29.08.2024				
Freitag	30.08.2024				
Samstag	31.08.2024				
Total Stunden					

Bemerkungen:	Unterschrift Mitarbeiter/in:
---------------------	-------------------------------------

Dieser Stundennachweis gilt gleichzeitig als Arbeitsnachweis. Bitte senden Sie diesen nach Unterzeichnung durch den/die Abteilungsleiter/in jeweils umgehend (**Empfang bis spätestens 5. des Folgemonats**) per Email an: amor@alexandergonzalez.ch

Stundennachweis September 2024

Vorname, Name:
Abteilungs-/Filial-Nummer:
Arbeitsort:

Tag	Datum	Zeit von	Zeit bis	Arbeitszeit	Unterschrift Abteilungsleiter/in
Sonntag	01.09.2024				
Montag	02.09.2024				
Dienstag	03.09.2024				
Mittwoch	04.09.2024				
Donnerstag	05.09.2024				
Freitag	06.09.2024				
Samstag	07.09.2024				
Sonntag	08.09.2024				
Montag	09.09.2024				
Dienstag	10.09.2024				
Mittwoch	11.09.2024				
Donnerstag	12.09.2024				
Freitag	13.09.2024				
Samstag	14.09.2024				
Sonntag	15.09.2024				
Montag	16.09.2024				
Dienstag	17.09.2024				
Mittwoch	18.09.2024				
Donnerstag	19.09.2024				
Freitag	20.09.2024				
Samstag	21.09.2024				
Sonntag	22.09.2024				
Montag	23.09.2024				
Dienstag	24.09.2024				
Mittwoch	25.09.2024				
Donnerstag	26.09.2024				
Freitag	27.09.2024				
Samstag	28.09.2024				
Sonntag	29.09.2024				
Montag	30.09.2024				
Total Stunden					

Bemerkungen:	Unterschrift Mitarbeiter/in:

Dieser Stundennachweis gilt gleichzeitig als Arbeitsnachweis. Bitte senden Sie diesen nach Unterzeichnung durch den/die Abteilungsleiter/in jeweils umgehend (**Empfang bis spätestens 5. des Folgemonats**) per Email an: amor@alexandergonzalez.ch

Stundennachweis Oktober 2024

Vorname, Name:					
Abteilungs-/Filial-Nummer:			Arbeitsort:		
Tag	Datum	Zeit von	Zeit bis	Arbeitszeit	Unterschrift Abteilungsleiter/in
Dienstag	01.10.2024				
Mittwoch	02.10.2024				
Donnerstag	03.10.2024				
Freitag	04.10.2024				
Samstag	05.10.2024				
Sonntag	06.10.2024				
Montag	07.10.2024				
Dienstag	08.10.2024				
Mittwoch	09.10.2024				
Donnerstag	10.10.2024				
Freitag	11.10.2024				
Samstag	12.10.2024				
Sonntag	13.10.2024				
Montag	14.10.2024				
Dienstag	15.10.2024				
Mittwoch	16.10.2024				
Donnerstag	17.10.2024				
Freitag	18.10.2024				
Samstag	19.10.2024				
Sonntag	20.10.2024				
Montag	21.10.2024				
Dienstag	22.10.2024				
Mittwoch	23.10.2024				
Donnerstag	24.10.2024				
Freitag	25.10.2024				
Samstag	26.10.2024				
Sonntag	27.10.2024				
Montag	28.10.2024				
Dienstag	29.10.2024				
Mittwoch	30.10.2024				
Donnerstag	31.10.2024				
Total Stunden					
Bemerkungen:				Unterschrift Mitarbeiter/in:	

Dieser Stundennachweis gilt gleichzeitig als Arbeitsnachweis. Bitte senden Sie diesen nach Unterzeichnung durch den/die Abteilungsleiter/in jeweils umgehend (**Empfang bis spätestens 5. des Folgemonats**) per Email an: amor@alexandergonzalez.ch

Stundennachweis November 2024

Vorname, Name:					
Abteilungs-/Filial-Nummer:			Arbeitsort:		
Tag	Datum	Zeit von	Zeit bis	Arbeitszeit	Unterschrift Abteilungsleiter/in
Freitag	01.11.2024				
Samstag	02.11.2024				
Sonntag	03.11.2024				
Montag	04.11.2024				
Dienstag	05.11.2024				
Mittwoch	06.11.2024				
Donnerstag	07.11.2024				
Freitag	08.11.2024				
Samstag	09.11.2024				
Sonntag	10.11.2024				
Montag	11.11.2024				
Dienstag	12.11.2024				
Mittwoch	13.11.2024				
Donnerstag	14.11.2024				
Freitag	15.11.2024				
Samstag	16.11.2024				
Sonntag	17.11.2024				
Montag	18.11.2024				
Dienstag	19.11.2024				
Mittwoch	20.11.2024				
Donnerstag	21.11.2024				
Freitag	22.11.2024				
Samstag	23.11.2024				
Sonntag	24.11.2024				
Montag	25.11.2024				
Dienstag	26.11.2024				
Mittwoch	27.11.2024				
Donnerstag	28.11.2024				
Freitag	29.11.2024				
Samstag	30.11.2024				
Total Stunden					
Bemerkungen:				Unterschrift Mitarbeiter/in:	

Dieser Stundennachweis gilt gleichzeitig als Arbeitsnachweis. Bitte senden Sie diesen nach Unterzeichnung durch den/die Abteilungsleiter/in jeweils umgehend (**Empfang bis spätestens 5. des Folgemonats**) per Email an: amor@alexandergonzalez.ch

Stundennachweis Dezember 2024

Vorname, Name:					
Abteilungs-/Filial-Nummer:			Arbeitsort:		
Tag	Datum	Zeit von	Zeit bis	Arbeitszeit	Unterschrift Abteilungsleiter/in
Sonntag	01.12.2024				
Montag	02.12.2024				
Dienstag	03.12.2024				
Mittwoch	04.12.2024				
Donnerstag	05.12.2024				
Freitag	06.12.2024				
Samstag	07.12.2024				
Sonntag	08.12.2024				
Montag	09.12.2024				
Dienstag	10.12.2024				
Mittwoch	11.12.2024				
Donnerstag	12.12.2024				
Freitag	13.12.2024				
Samstag	14.12.2024				
Sonntag	15.12.2024				
Montag	16.12.2024				
Dienstag	17.12.2024				
Mittwoch	18.12.2024				
Donnerstag	19.12.2024				
Freitag	20.12.2024				
Samstag	21.12.2024				
Sonntag	22.12.2024				
Montag	23.12.2024				
Dienstag	24.12.2024				
Mittwoch	25.12.2024				
Donnerstag	26.12.2024				
Freitag	27.12.2024				
Samstag	28.12.2024				
Sonntag	29.12.2024				
Montag	30.12.2024				
Dienstag	31.12.2024				
Total Stunden					
Bemerkungen:				Unterschrift Mitarbeiter/in:	

Dieser Stundennachweis gilt gleichzeitig als Arbeitsnachweis. Bitte senden Sie diesen nach Unterzeichnung durch den/die Abteilungsleiter/in jeweils umgehend (**Empfang bis spätestens 5. des Folgemonats**) per Email an: amor@alexandergonzalez.ch

Stundennachweis Dezember 2024

Vorname, Name:	
Abteilungs-/Filial-Nummer:	Arbeitsort:

Tag	Datum	Zeit von	Zeit bis	Pause	Arbeitszeit	Unterschrift Abteilungsleiter/in
Sonntag	01.12.2024					
Montag	02.12.2024					
Dienstag	03.12.2024					
Mittwoch	04.12.2024					
Donnerstag	05.12.2024					
Freitag	06.12.2024					
Samstag	07.12.2024					
Sonntag	08.12.2024					
Montag	09.12.2024					
Dienstag	10.12.2024					
Mittwoch	11.12.2024					
Donnerstag	12.12.2024					
Freitag	13.12.2024					
Samstag	14.12.2024					
Sonntag	15.12.2024					
Montag	16.12.2024					
Dienstag	17.12.2024					
Mittwoch	18.12.2024					
Donnerstag	19.12.2024					
Freitag	20.12.2024					
Samstag	21.12.2024					
Sonntag	22.12.2024					
Montag	23.12.2024					
Dienstag	24.12.2024					
Mittwoch	25.12.2024					
Donnerstag	26.12.2024					
Freitag	27.12.2024					
Samstag	28.12.2024					
Sonntag	29.12.2024					
Montag	30.12.2024					
Dienstag	31.12.2024					
Total Stunden						

Bemerkungen:	Unterschrift Mitarbeiter/in:
---------------------	-------------------------------------

Dieser Stundennachweis gilt gleichzeitig als Arbeitsnachweis. Bitte senden Sie diesen nach Unterzeichnung durch den/die Abteilungsleiter/in jeweils umgehend (**Empfang bis spätestens 5. des Folgemonats**) per Email an: amor@alexandergonzalez.ch