



## Stundennachweis

Freiberuflername: \_\_\_\_\_

Auftraggeber, Ort \_\_\_\_\_

**Bitte senden an:**

Fax: 0 32 12 / 735 34 35

[abrechnung@care-connect.de](mailto:abrechnung@care-connect.de)

Dieser Stundenzettel ist Grundlage für die Erstellung der Rechnung und wird dieser als Kopie beigelegt.  
Mit Unterschrift und Stempel Ihrer Einrichtung bestätigen Sie als Auftraggeber oder stellvertretend für diesen, die korrekte und vollständige Auflistung aller geleisteten Arbeitsstunden und Dienste. Rückwirkende Abzüge sind nicht möglich.

Tragen Sie die **Arbeitszeiten** bitte im **24 Stunden Format** z.B. 8:00 bis 17:00 ein. Zuschläge für Nachdienste, Wochenenden und Feiertage werden von uns anhand des Datums und der Arbeitszeiten ermittelt.

DATUM	VON	BIS	PAUSE	DIENST	UNTERSCHRIFT
TT/MM/JJ	Einsatzzeit (z.B. 6:00-14:00)		(z.B. 30 Min)	bitte ankreuzen	Auftraggeber
<u>Montag</u>				<input type="checkbox"/> Grunddienst Bereitschaftsd. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz Rufbereitschaft <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz	
<u>Dienstag</u>				<input type="checkbox"/> Grunddienst Bereitschaftsd. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz Rufbereitschaft <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz	
<u>Mittwoch</u>				<input type="checkbox"/> Grunddienst Bereitschaftsd. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz Rufbereitschaft <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz	
<u>Donnerstag</u>				<input type="checkbox"/> Grunddienst Bereitschaftsd. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz Rufbereitschaft <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz	
<u>Freitag</u>				<input type="checkbox"/> Grunddienst Bereitschaftsd. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz Rufbereitschaft <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz	
<u>Samstag</u>				<input type="checkbox"/> Grunddienst Bereitschaftsd. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz Rufbereitschaft <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz	
<u>Sonntag</u>				<input type="checkbox"/> Grunddienst Bereitschaftsd. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz Rufbereitschaft <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz	
				<input type="checkbox"/> Grunddienst Bereitschaftsd. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz Rufbereitschaft <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz	

**Grunddienst** entspricht Früh-, Tag-, Spät- und Nachdiensten (verhandeltes Stundenhonorar)  
**Bereitschaftsdienst:** Dienste mit Anwesenheit in der Einrichtung  
**Rufbereitschaft:** Dienste ohne Anwesenheit in der Einrichtung

Spesenpauschale:

Ja  Nein