



Stundennachweis

Name _____
 Abrechnung über Elbe Aifinyo Ja Nein
 Auftraggeber, Ort _____

Bitte senden an:
 Fax: 0 32 12 / 735 34 35
 Mail: 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 berechtigter Auftraggeber oder stellvertretend für diesen, die korrekte und vollständige Auflistung aller geleisteten Arbeitsstunden und Dienste - **rückwirkende Abzüge sind nicht möglich.**

Bitte den Stundennachweis bis spätestens zum Monatsende einreichen.

| DATUM | VON | BIS | PAUSE | DIENST | UNTERSCHRIFT/STEMPEL |
|-----------------------|---------------------------|-----|----------------|---|----------------------|
| TT/MM/JJJJ | (z.B. von 6:00 bis 14:00) | | (z.B. 30 Min.) | Bitte ankreuzen | Auftraggeber |
| Montag _/_/___ | | | | <input type="checkbox"/> Grunddienst* Bereitschaftsd. <input type="checkbox"/> Ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz Rufbereitschaft <input type="checkbox"/> Ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz | |
| Dienstag _/_/___ | | | | <input type="checkbox"/> Grunddienst* Bereitschaftsd. <input type="checkbox"/> Ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz Rufbereitschaft <input type="checkbox"/> Ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz | |
| Mittwoch _/_/___ | | | | <input type="checkbox"/> Grunddienst* Bereitschaftsd. <input type="checkbox"/> Ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz Rufbereitschaft <input type="checkbox"/> Ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz | |
| Donnerstag _/_/___ | | | | <input type="checkbox"/> Grunddienst* Bereitschaftsd. <input type="checkbox"/> Ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz Rufbereitschaft <input type="checkbox"/> Ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz | |
| Freitag _/_/___ | | | | <input type="checkbox"/> Grunddienst* Bereitschaftsd. <input type="checkbox"/> Ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz Rufbereitschaft <input type="checkbox"/> Ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz | |
| Samstag _/_/___ | | | | <input type="checkbox"/> Grunddienst* Bereitschaftsd. <input type="checkbox"/> Ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz Rufbereitschaft <input type="checkbox"/> Ohne <input type="checkbox"/> mit Einsatz | |
| Sonntag _/_/___ | | | | <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 Nachtdiensten (verhandeltes Stundenhonorar)