ORTSGEMEINDE FLUMS - KLEINBERG

Arbeitsrapport

Name und Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ und Ort: _____

Geburtsdatum: _____

AHV - Nr.: _____

Bank: _____

IBAN - Nr.: _____

Datum:	Arbeitsort:	Arbeit:	Stunden:	Maschinen/Geräte:	Stunden:
		Total			

! Arbeitsstunden - Rapporte sind bis spätestens 01. Oktober 2024 abzugeben!

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____