

Stundennachweis

Name: _____

Tätigkeit: _____

Abrechnungswoche: _____

im Monat: _____

Achtung !

Grundlage für diesen Nachweis ist der ab 01.06.05 gültige
Tarifvertrag FFS!

Bei Monatswechsel unbedingt einen neuen Stundennachweis beginnen!

Der Stundennachweis muß jeweils wöchentlich Montags abgegeben werden,

bei Monatswechsel am 1. des Folgemonats!

Wochentag	Datum	Arbeitszeit von-bis	Anzahl Ges.Std.	minus 8 Std. (AZK 50/40+)	abzgl. Pause	9./10.Std. (Anzahl)	11./12.Std. (Anzahl)	13./14.Std. (Anzahl)	15./ff.Std. (Anzahl)	Sonn-/Feier- tagszuschlag	Stunden zzgl. Zuschläge	Sonstiges / Bemerkungen
Montag												
Dienstag												
Mittwoch												
Donnerstag												
Freitag												
Samstag												
Sonntag												
Gesamt												

Diese Felder werden von der Filmgeschäftsführung ausgefüllt !

Gesamt 1. Woche des Monats												
Gesamt 2. Woche des Monats												
Gesamt 3. Woche des Monats												
Gesamt 4. Woche des Monats												
Gesamt 5. Woche des Monats												
Total Gesamt:												

Filmschaffender: _____ Head of Department / Abzeichnungsbefugter:

Herstellungsleiter / Produktionsleiter: _____