Transportgemeinschaft Ambergau GmbH & Co. KG, Hildesheimer Str. 19 B, 38271 Baddeckenstedt

Stundennachweis TGA-Fahrer*in 2026/2027

Rückgabe sobald letzte Schicht des Monats gefahren !

Monat/Jahr _____

Fahrer*in _____
Name UND Vorname (Druckbuchstaben)

Lkw-Nr./Nrn.:

Stundenabrechnung je Monat

Stunden in Dezimalangabe

Datum (Schichtbeginn)	**Arbeitsbeginn (inkl. Anfahrt) Uhrzeit**	**Übernahmeort**	**Abgabeort**	**Arbeitsende (inkl. Abfahrt) Uhrzeit**	**Reinigung/ Wartung/Organisation**	**Stunden insgesamt** inkl. Pausen
					Summe:	

Hinweis:
Anfahrt zum/Abfahrt vom Lkw gelten als Arbeitszeit!

Die gesetzlich vorgeschriebenen **Lenkzeitpausen werden bezahlt** und gehören zur Schichtzeit.

Die Stundenabrechnung wird anhand der Daten der Fahrerkarte kontrolliert.

Kontrolle Obmann:_____

Von mir **nicht** geleistete vertraglich vereinbarte Stunden, sind unbezahlte Abwesenheit. ☐ **Bestätigung Unterschrift Arbeitnehmer*in:** _____

Bitte auf dem Stundennachweis vermerken, sobald Sie die letzte Schicht der Kampagne gearbeitet haben, zwecks Abmeldung. Danke!

_____
Datum, Unterschrift (Fahrer*in)