

Stundenaufstellung für S E G Zulagen

Name Monteur : _____

VALLANT INDUSTRIE SERVICE GMBH

Name Kunde : _____

P e r s o n a l m a n a g e m e n t . A n l a g e n b a u . M o n t a g e n

Baustelle : _____

Lagerstraße 3 . 9400 Wolfsberg . Tel. 04352 37524 . Fax 04352 37524 14 . E-Mail office@v-i-s.at

Datum	Beschreibung der ausgeführten Arbeiten, die eine S E G Zulage rechtfertigen	S	E	G
SUMMEN :				

Unterschrift Monteur : _____

Unterschrift Bauleiter : _____

