

Quittung für Aushilfskräfte

Herr/Frau:

geboren am:

Anschrift:

Krankenkasse:

Rentenvers.Nr.

bestätigt, als Aushilfslohn erhalten zu haben:

Euro

Euro

Dauer der Beschäftigung:

Arbeitsstunden

Errechnung des Arbeitslohns:

Std. zu

Euro

Tag	von	bis	Std.	Art der Beschäftigung

Datum

Unterschrift