Monatsliste ______________

Effektiv-Nr. oder Geburtsdatum: ______________

Der/ Die Unterzeichner/ in erkennt mit der Eintragung für den jeweiligen Wochentag in diese Liste den Abschluß eines auf diesen Tag befristeten Arbeitsverhältnisses entsprechend der abgeschlossenen Rahmenvereinbarung an

Das jeweilige Arbeitsverhältnis endet, ohne dass es einer Kündigung bedarf, mit Ablauf der an diesem Tag geleisteten Tätigkeit.

Name Firma/ Kostenstelle: ________________________________Name Student/in:____________________

Datum	Name Student/ in	Zeit von	bis	Stunden	Unterschrift Student/in	Unterschrift Firma

Summe Nettostunden:________	Unterschrift Vorgesetzte/r:___