

Lohnkonto Aushilfen / Minijob 2020 (1. Quartal)

Name, Vorname, Wohnort:

St.-IdNr.:

* Feiertag in allen Bundesländern 2 Feiertag nicht in allen Bundesländern 3 Rosenmontag
 www.steuernplusberatung.de
 Angaben ohne Gewähr / 08.12.2019

Woche	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Zeitraum	30.12. 05.01.	06.01. 12.01.	13.01. 19.01.	20.01. 26.01.	27.01. 02.02.	03.02. 09.02.	10.02. 16.02.	17.02. 23.02.	24.02. 01.03.	02.03. 08.03.	09.03. 15.03.	16.03. 22.03.	23.03. 29.03.	30.03. 05.04.
MO / Beginn	/	2							3					
Ende		2							3					
Pause		2							3					
Dauer		2							3					
DI / Beginn	/													
Ende														
Pause														
Dauer														
MI / Beginn	*													/
Ende	*													
Pause	*													
Dauer	*													
DO / Beginn														/
Ende														
Pause														
Dauer														
FR / Beginn														/
Ende														
Pause														
Dauer														
SA / Beginn														/
Ende														
Pause														
Dauer														
SO / Beginn														/
Ende														
Pause														
Dauer														
GESAMT	Stunden Januar:				Stunden Februar:				Stunden März:					

Lohnkonto Aushilfen / Minijob 2020 (2. Quartal)

Name, Vorname, Wohnort:

St.-IdNr.:

Woche	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
Zeitraum	30.03. 05.04.	06.04. 12.04.	13.04. 19.04.	20.04. 26.04.	27.04. 03.05.	04.05. 10.05.	11.05. 17.05.	18.05. 24.05.	25.05. 31.05.	01.06. 07.06.	08.06. 14.06.	15.06. 21.06.	22.06. 28.06.	29.06. 05.07.
MO / Beginn	/		*							*				
Ende			*							*				
Pause			*							*				
Dauer			*							*				
DI / Beginn	/													
Ende														
Pause														
Dauer														
MI / Beginn														/
Ende														/
Pause														/
Dauer														/
DO / Beginn								*			2			/
Ende								*			2			/
Pause								*			2			/
Dauer								*			2			/
FR / Beginn		*			*									/
Ende		*			*									/
Pause		*			*									/
Dauer		*			*									/
SA / Beginn														/
Ende														/
Pause														/
Dauer														/
SO / Beginn		*							*					/
Ende		*							*					/
Pause		*							*					/
Dauer		*							*					/
GESAMT	Stunden April:				Stunden Mai:				Stunden Juni:					

* Feiertag in allen Bundesländern

2 Feiertag nicht in allen Bundesländern

Lohnkonto Aushilfen / Minijob 2020 (3. Quartal)

Name, Vorname, Wohnort: _____

Steuer-IdNr.: _____

Woche	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
Zeitraum	29.06. 05.07.	06.07. 12.07.	13.07. 19.07.	20.07. 26.07.	27.07. 02.08.	03.08. 09.08.	10.08. 16.08.	17.08. 23.08.	24.08. 30.08.	31.08. 06.09.	07.09. 13.09.	14.09. 20.09.	21.09. 27.09.	28.09. 04.10.	
MO / Beginn															
Ende															
Pause															
Dauer															
DI / Beginn															
Ende															
Pause															
Dauer															
MI / Beginn															
Ende															
Pause															
Dauer															
DO / Beginn															
Ende															
Pause															
Dauer															
FR / Beginn															
Ende															
Pause															
Dauer															
SA / Beginn							2								
Ende							2								
Pause							2								
Dauer							2								
SO / Beginn															
Ende															
Pause															
Dauer															
GESAMT	Stunden Juli:					Stunden August:					Stunden September:				

* Feiertag in allen Bundesländern
 2 Feiertag nicht in allen Bundesländern

Lohnkonto Aushilfen / Minijob 2020 (4. Quartal)

Name, Vorname, Wohnort: _____

Steuer-IdNr.: _____

Woche	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53
Zeitraum	28.09. 04.10.	05.10. 11.10.	12.10. 18.10.	19.10. 25.10.	26.10. 01.11.	02.11. 08.11.	09.11. 15.11.	16.11. 22.11.	23.11. 29.11.	30.11. 06.12.	07.12. 13.12.	14.12. 20.12.	21.12. 27.12.	28.12. 03.01.
MO / Beginn	/													
Ende														
Pause														
Dauer														
DI / Beginn	/													
Ende														
Pause														
Dauer														
MI / Beginn	/							2						
Ende								2						
Pause									2					
Dauer									2					
DO / Beginn														
Ende														
Pause														
Dauer														
FR / Beginn													*	/
Ende													*	/
Pause													*	/
Dauer													*	/
SA / Beginn	*				2								*	/
Ende	*				2								*	/
Pause	*				2								*	/
Dauer	*				2								*	/
SO / Beginn					2									/
Ende					2									/
Pause					2									/
Dauer					2									/
GESAMT	Stunden Oktober:				Stunden November:					Stunden Dezember:				

* Feiertag in allen Bundesländern
 2 Feiertag nicht in allen Bundesländern