

Lohnkonto Aushilfen / Minijob 2019 (1. Quartal)

Name, Vorname, Wohnort: _____

St.-IdNr.: _____

Woche	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Zeitraum	31.12. 06.01.	07.01. 13.01.	14.01. 20.01.	21.01. 27.01.	28.01. 03.02.	04.02. 10.02.	11.02. 17.02.	18.02. 24.02.	25.02. 03.03.	04.03. 10.03.	11.03. 17.03.	18.03. 24.03.	25.03. 31.03.
MO / Beginn	/									3			
Ende										3			
Pause										3			
Dauer										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	2												
Ende	2												
Pause	2												
Dauer	2												
GESAMT	Stunden Januar:				Stunden Februar:				Stunden März:				

* Feiertag in allen Bundesländern 2 Feiertag nicht in allen Bundesländern 3 Rosenmontag
 www.steuernplusberatung.de
 Angaben ohne Gewähr / 08.12.2018

Lohnkonto Aushilfen / Minijob 2019 (2. Quartal)

Name, Vorname, Wohnort: _____

St.-IdNr.: _____

Woche	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
Zeitraum	01.04. 07.04.	08.04. 14.04.	15.04. 21.04.	22.04. 28.04.	29.04. 05.05.	06.05. 12.05.	13.05. 19.05.	20.05. 26.05.	27.05. 02.06.	03.06. 09.06.	10.06. 16.06.	17.06. 23.06.	24.06. 30.06.	
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 2019 (3. Quartal)

Name, Vorname, Wohnort: _____

Steuer-IdNr.: _____

Woche	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Zeitraum	01.07. 07.07.	08.07. 14.07.	15.07. 21.07.	22.07. 28.07.	29.07. 04.08.	05.08. 11.08.	12.08. 18.08.	19.08. 25.08.	26.08. 01.09.	02.09. 08.09.	09.09. 15.09.	16.09. 22.09.	23.09. 29.09.	30.09. 06.10.
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														
Ende														
Pause														
Dauer														
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 2019 (4. Quartal)

Name, Vorname, Wohnort: _____

Steuer-IdNr.: _____

Woche	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	1
Zeitraum	30.09. 06.10.	07.10. 13.10.	14.10. 20.10.	21.10. 27.10.	28.10. 03.11.	04.11. 10.11.	11.11. 17.11.	18.11. 24.11.	25.11. 01.12.	02.12. 08.12.	09.12. 15.12.	16.12. 22.12.	23.12. 29.12.	30.12. 05.01.
MO / Beginn	/													
Ende														
Pause														
Dauer														
DI / Beginn														
Ende														
Pause														
Dauer														
MI / Beginn								2					*	*
Ende								2					*	*
Pause								2					*	*
Dauer								2					*	*
DO / Beginn	*				2								*	
Ende	*				2								*	
Pause	*				2								*	
Dauer	*				2								*	
FR / Beginn					2									
Ende					2									
Pause					2									
Dauer					2									
SA / Beginn														
Ende														
Pause														
Dauer														
SO / Beginn														
Ende														
Pause														
Dauer														
GESAMT	Stunden Oktober:				Stunden November:				Stunden Dezember:					

* Feiertag in allen Bundesländern

2 Feiertag nicht in allen Bundesländern