

Tätigkeitsnachweis

Name, Vorname

Kalenderwoche/Jahr

Kunde/Unternehmen

Einsatzort/Station

	Datum Tag/Monat	Arbeitszeit		Pause		Arbeitsstunden ohne Pause	Bemerkungen
		von	bis	von	bis		
Montag							
Dienstag							
Mittwoch							
Donnerstag							
Freitag							
Samstag							
Sonntag							

Wir bestätigen die Anzahl der Arbeitsstunden und die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeit sowie die Kenntnis des diesem Auftrag zugrunde liegenden Arbeitnehmerüberlassungsvertrages sowie der Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Ich bestätige, dass die oben gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind und fehlende Stunden nicht bezahlt werden.

HINWEISE FÜR MITARBEITER

- Pro Kalenderwoche und pro Kunde ist ein eigener Tätigkeitsnachweis zu führen.
- Bitte in Blockschrift schreiben.
- Nicht gearbeitete Tage und überzählige Tage am Monatsanfang/-ende sind zu streichen.
- Die Minuten bei der AZ-Summe werden in Dezimalzahlen erfasst:

5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,5	0,58	0,67	0,75	0,83	0,92

Datum, Unterschrift und Stempel des Kunden

Datum und Unterschrift des Mitarbeiters

Tätigkeitsnachweis

Name, Vorname

Kalenderwoche/Jahr

Kunde/Unternehmen

Einsatzort/Station

	Datum Tag/Monat	Arbeitszeit		Pause		Arbeitsstunden ohne Pause	Bemerkungen
		von	bis	von	bis		
Montag							
Dienstag							
Mittwoch							
Donnerstag							
Freitag							
Samstag							
Sonntag							

Wir bestätigen die Anzahl der Arbeitsstunden und die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeit sowie die Kenntnis des diesem Auftrag zugrunde liegenden Arbeitnehmerüberlassungsvertrages sowie der Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Ich bestätige, dass die oben gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind und fehlende Stunden nicht bezahlt werden.

HINWEISE FÜR MITARBEITER

- Pro Kalenderwoche und pro Kunde ist ein eigener Tätigkeitsnachweis zu führen.
- Bitte in Blockschrift schreiben.
- Nicht gearbeitete Tage und überzählige Tage am Monatsanfang/-ende sind zu streichen.
- Die Minuten bei der AZ-Summe werden in Dezimalzahlen erfasst:

5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,5	0,58	0,67	0,75	0,83	0,92

Datum, Unterschrift und Stempel des Kunden

Datum und Unterschrift des Mitarbeiters