

Vom/Von Mitarbeiter/in auszufüllen und vom Kunden zu bestätigen. Bitte in Blockschrift schreiben!



Tätigkeitsnachweis

Name Mitarbeiter/in:				Vorname:			
----------------------	--	--	--	----------	--	--	--

Standort der Niederlassung:

Tage	Datum	Arbeitszeit				Pausezeiten dezimal	Arbeitsstunden dezimal (ohne Pause)
		von	bis				
Montag							
Dienstag							
Mittwoch							
Donnerstag							
Freitag							
Samstag							
Sonntag							

Kunde:

Einsatzort:

Land:

Auftragsnummer/Kommissionsnummer:

						Gesamt						
--	--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	--	--

Wir erklären unter Bezugnahme auf den uns übersandten AÜV, dass die Zahl der Arbeitsstunden und die Art der Tätigkeit richtig angegeben sind. Wir sind zufrieden mit der Ausführung der Arbeiten und habeb die AGB zur Kenntnis genommen.

Minuten:	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Dezimal:	0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,50	0,58	0,67	0,75	0,83	0,92	1,00

Ort/Datum Stempel und Unterschrift des Kunden

Ich versichere, dass die von mir geltend gemachten Arbeitsstunden in dieser Woche tatsächlich geleistet wurden. Mehrarbeit im Rahmen des Arbeitszeitgesetzes ist gewünscht. Die Kundenarbeitszeit gilt als vereinbart. Minusstunden, die ich selbst zu verantworten habe, werden nicht vergütet. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben Schadenersatzforderungen nach sich ziehen können.

Ort/Datum/Unterschrift Mitarbeiter/in