

Zeitnachweis

Arnsberg 02932 93906-0

Dortmund 0231 999852-0

Kunde: _____

Einsatzort: _____

Mitarbeiter/in: _____

Bestell-Nr./Komm-Nr.: _____

Tag	Datum	Uhrzeit von-bis	Arbeitszeit Std. ohne Pause	Zulagen €/Std.	Wird vom Lohnbüro ausgefüllt		MA	Kd
					An-/Abreise - Fahrgeld - Auslagen - usw.			
Mo								
Di								
Mi								
Do								
Fr								
Sa								
So								
Gesamt:								

Arbeitsleistung war in Ordnung ja nein

Last Minute Risk Analysis durchgeführt

Unter-/Einweisung stattgefunden

Übernachtung

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter/in

KM Wohnort - Einsatzort

_____ km

KM Hotel - Einsatzort

_____ km

Verteller: weiß - Staff Personalkonzepte

weiß - Staff Personalkonzepte

weiß - Auftraggeber

gelb - Mitarbeiter

rechtsverbindliche Unterschrift des Kunden

Erbrachte Leistungen werden anerkannt.

Spätere Einwände sind ausgeschlossen.