

# TÄTIGKEITSNACHWEIS



NAME KUNDE

NAME MITARBEITER/IN

KW




Tag	Datum	Arbeitszeit		Arbeitszeit		Stunden OHNE Pause*	PLZ + Einsatzort Baustelle/Betrieb
		von	bis	von	bis		
MO							
DI							
MI							
DO							
FR							
SA							
SO							

\*Arbeitszeitangabe in Stunden und Minuten

**Stunden  
gesamt**

Wir bestätigen mit unserer Unterschrift, dass die Zahl der Arbeitsstunden richtig angegeben ist. Wir sind zufrieden mit der Ausführung der Arbeiten und haben durch den AÜG von den allgemeinen Geschäftsbedingungen der job-medium GmbH Kenntnis genommen.

Der Stundenzettel ist mit der Postleitzahl sowie dem Ort des Arbeitsplatzes auszufüllen. Bei Nichterfüllung dieser Vorschrift können keine Diäten sowie Reisegelder ausbezahlt werden.

**Datum, Unterschrift Kunde + Firmenstempel**

**Datum, Unterschrift Mitarbeiter/in**

# TÄTIGKEITSNACHWEIS



NAME KUNDE

NAME MITARBEITER/IN

KW




Tag	Datum	Arbeitszeit		Arbeitszeit		Stunden OHNE Pause*	PLZ + Einsatzort Baustelle/Betrieb
		von	bis	von	bis		
MO							
DI							
MI							
DO							
FR							
SA							
SO							

\*Arbeitszeitangabe in Stunden und Minuten

**Stunden  
gesamt**

Wir bestätigen mit unserer Unterschrift, dass die Zahl der Arbeitsstunden richtig angegeben ist. Wir sind zufrieden mit der Ausführung der Arbeiten und haben durch den AÜG von den allgemeinen Geschäftsbedingungen der job-medium GmbH Kenntnis genommen.

Der Stundenzettel ist mit der Postleitzahl sowie dem Ort des Arbeitsplatzes auszufüllen. Bei Nichterfüllung dieser Vorschrift können keine Diäten sowie Reisegelder ausbezahlt werden.

**Datum, Unterschrift Kunde + Firmenstempel**

**Datum, Unterschrift Mitarbeiter/in**