

TÄTIGKEITS- /STUNDENNACHWEIS

Kostenstelle/Baustelle

Sehr geehrter Kunde,
wir bitten Sie um Ihre Unterstützung, indem Sie den unterschriebenen
Stundennachweis an folgende Faxnummer senden: **0231 584439-25**

Firma

Straße

Ort

Ansprechpartner

Die Anzahl der Arbeitsstunden und die zufriedenstellende Ausführung der Arbeit
wird bescheinigt. Nachträgliche Beanstandungen oder Änderungen werden nicht
akzeptiert.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

Minuten	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
Indust. Min.	08	17	25	33	42	50	58	67	75	83	92

Exemplar (Seite): 1. Fairjob | 2. Fairjob Rechnung | 3. Mitarbeiter | 4. Kunde

Name des Mitarbeiters: _____

Tag	Datum	Uhrzeit		Tägliche Stunden
		von	bis	
MO				
DI				
MI				
DO				
FR				
SA				
SO				
			Summe Std.:	

Oben stehende Stunden sind, abzüglich der Pausen, reine Arbeitszeit und wahrheitsgemäß. Dem Mitarbeiter ist bekannt, dass von ihm verschuldete Fehlzeiten nicht bezahlt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter

■ Monatsliste

TÄTIGKEITS- /STUNDENNACHWEIS

Kostenstelle/Baustelle

Sehr geehrter Kunde,
wir bitten Sie um Ihre Unterstützung, indem Sie den unterschriebenen
Stundennachweis an folgende Faxnummer senden: **0231 584439-25**

Firma

Straße

Ort

Ansprechpartner

Die Anzahl der Arbeitsstunden und die zufriedenstellende Ausführung der Arbeit
wird bescheinigt. Nachträgliche Beanstandungen oder Änderungen werden nicht
akzeptiert.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

Minuten	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
Indust. Min.	08	17	25	33	42	50	58	67	75	83	92

Exemplar (Seite): 1. Fairjob | 2. Fairjob Rechnung | 3. Mitarbeiter | 4. Kunde

Name des Mitarbeiters: _____

Tag	Datum	Uhrzeit		Tägliche Stunden
		von	bis	
MO				
DI				
MI				
DO				
FR				
SA				
SO				
			Summe Std.:	

Oben stehende Stunden sind, abzüglich der Pausen, reine Arbeitszeit und wahrheits-
gemäß. Dem Mitarbeiter ist bekannt, dass von ihm verschuldete Fehlzeiten nicht
bezahlt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter

Monatsliste