

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

# Tätigkeitsnachweis

Name Mitarbeiter/in:		Vorname Mitarbeiter/in:				Standort der									
Tage	Datum	Arbeitszeit		Pausenzeiten dezimal	Arbeitsstunden dezimal (ohne Pause)	Kunde:									
		von	bis												
Montag							Einsatzort:								
Dienstag															
Mittwoch							Land:								
Donnerstag															
Freitag							Auftragsnummer/Kommissionsnummer								
Samstag															
Sonntag						Wir erklären unter Bezugnahme auf den uns übersandten AUV, dass die Zahl der Arbeitsstunden und die Art der Tätigkeit richtig angegeben sind. Wir sind zufrieden mit der Ausführung der Arbeiten und haben die AGB zur Kenntnis genommen.									
		Gesamt													
Minuten:		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	Ort/Datum:	Stempel und Unterschrift des Kunden
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		
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															

Name Mitarbeiter/in:		Vorname Mitarbeiter/in:				Standort der									
Tage	Datum	Arbeitszeit		Pausenzeiten dezimal	Arbeitsstunden dezimal (ohne Pause)	Kunde:									
		von	bis												
Montag							Einsatzort:								
Dienstag															
Mittwoch							Land:								
Donnerstag															
Freitag							Auftragsnummer/Kommissionsnummer								
Samstag															
Sonntag						Wir erklären unter Bezugnahme auf den uns übersandten AUV, dass die Zahl der Arbeitsstunden und die Art der Tätigkeit richtig angegeben sind. Wir sind zufrieden mit der Ausführung der Arbeiten und haben die AGB zur Kenntnis genommen.									
		Gesamt													
Minuten:		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	Ort/Datum:	Stempel und Unterschrift des Kunden
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		
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															