

Stundennachweis für Monat ____ / ____



Vor- und Nachname des Mitarbeiters: _____

Tag	Arbeitszeit von	bis	Pause von	bis	Gesamtstunden ohne Pause (!) je Tag
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
Name des Kunden			Einsatzort		
Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben und die Geltung Ihrer AGBs.			Ich versichere, dass ich die von mir geltend gemachten Arbeitsstunden tatsächlich erbracht habe.		
Unterschrift und Stempel des Kunden			Unterschrift des Mitarbeiters		

Vom Mitarbeiter auszufüllen und vom Kunden zu bestätigen

Bitte per Fax **09122 8876019** oder per E-Mail **info@muelheims-personal.de** zurückschicken.