

# Tätigkeitsnachweis

Kalenderwoche .....

Minuten	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Industrie Dezimale	0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,50	0,58	0,67	0,75	0,83	0,92	1,00
Datum	Uhrzeit von		bis		Std. ohne Pause							
Montag												
Dienstag												
Mittwoch												
Donnerstag												
Freitag												
Samstag												
Sonntag												

Dieser TN kann pro Kunde eine Kalenderwoche lang verwendet werden, jedoch nicht über das Monatsende hinaus. Am Monatsanfang bitte einen neuen TN verwenden. Nicht gearbeitete Tage und überzählige Wochentage am Monatsanfang/-ende bitte streichen.

Anzahl der Arbeitsstunden und zufriedenstellende Ausführung sowie Kenntnisnahme der Geschäftsbedingungen wird bescheinigt.

.....  
Vorgesetzte/r, Datum

.....  
Stempel und Unterschrift der Firma

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der aufgeführten Stunden. Etwaige Fehlstunden sind von mir zu verantworten. Ich bin mir darüber im Klaren, dass die fehlenden Stunden von der Firma Schanzer Zeitarbeit GmbH nicht bezahlt werden.

.....  
Bestätigung des Mitarbeiters / der Mitarbeiterin



.....  
Name des Mitarbeiters / der Mitarbeiterin Personalnr.

.....  
Kd.-Nr.

.....  
Firma

.....  
Straße

.....  
Ort

.....  
Abteilung

.....  
Vorgesetzter

.....  
Telefon

.....  
E-Mail

Schanzer Zeitarbeit GmbH

Römerstraße 9 · 85055 Ingoldstadt

Tel. 08 41 / 65 79 05 - 0 · Fax 08 41 / 65 79 05 - 49

buchhaltung@schanzer-zeitarbeit.de · www.SCHANZER-ZEITARBEIT.de

Verwendung der Durchschläge: Original an Schanzer Zeitarbeit GmbH