Stundennachweis

Kunde: _____

Einsatzort/Baustelle: _____

Abteilung/Kostenstelle: _____

Name des Mitarbeiters: _____ Pers.Nr.:

Minuten:	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
Industrie Dezimale:	0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,50	0,58	0,67	0,75	0,83	0,92

	Datum	Arbeitszeit von	bis	Stunden ohne Pause
Montag:				
Dienstag:				
Mittwoch:				
Donnerstag:				
Freitag:				
Samstag:				
Sonntag:				

Achtung:
Gemäß § 12 ArbSchG hat der Entleiher die überlassenen Mitarbeiter vor Beginn ihrer Tätigkeit und bei Veränderungen im Aufgabenbereich ordnungsgemäß über Sicherheit und Gesundheitsschutz zu unterweisen. Umbesetzungen sind uns unverzüglich mitzuteilen.

Gesamtstunden: _____

Die Anzahl der Arbeitsstunden sowie die auftragsgemäße Ausführung wird bestätigt.

_____

(Datum, Stempel und Unterschrift des Auftraggebers/Bevollmächtigten)

Falter & Partner
Personalberatung GmbH

Bahnhofstraße 3
85051 Ingolstadt
Telefon 08 41 / 9 31 10 35
Telefax 08 41 / 3 53 28
info@falter-partner.de

22 Jahre

Ich bestätige den ordnungsgemäßen Stundeneintrag und die zugrundeliegenden, tatsächlichen Arbeitszeiten.

_____

Datum: Unterschrift des Mitarbeiters

Stundennachweis

Kunde: _____

Einsatzort/Baustelle: _____

Abteilung/Kostenstelle: _____

Name des Mitarbeiters: _____ Pers.Nr.:

Minuten:	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
Industrie Dezimale:	0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,50	0,58	0,67	0,75	0,83	0,92

	Datum	Arbeitszeit von	bis	Stunden ohne Pause
Montag:				
Dienstag:				
Mittwoch:				
Donnerstag:				
Freitag:				
Samstag:				
Sonntag:				

Achtung:
Gemäß § 12 ArbSchG hat der Entleiher die überlassenen Mitarbeiter vor Beginn ihrer Tätigkeit und bei Veränderungen im Aufgabenbereich ordnungsgemäß über Sicherheit und Gesundheitsschutz zu unterweisen. Umbesetzungen sind uns unverzüglich mitzuteilen.

Gesamtstunden: _____

Die Anzahl der Arbeitsstunden sowie die auftragsgemäße Ausführung wird bestätigt.

_____

(Datum, Stempel und Unterschrift des Auftraggebers/Bevollmächtigten)

Falter & Partner
Personalberatung GmbH

Bahnhofstraße 3
85051 Ingolstadt
Telefon 08 41 / 9 31 10 35
Telefax 08 41 / 3 53 28
info@falter-partner.de

22 Jahre

Ich bestätige den ordnungsgemäßen Stundeneintrag und die zugrundeliegenden, tatsächlichen Arbeitszeiten.

_____

Datum: Unterschrift des Mitarbeiters