


Monat/ Jahr		Tätigkeitsnachweis					
Mitarbeiter:						Dörner Straße 31 51674 Wiehl Telefon 02262 / 717 06 0 Telefax 02262 / 717 06 10	
Kunde:							
Tag	Datum	Arbeitszeit		Normal-Std.	Pause (min)	Sonstiges	
		Beginn	Ende				
Mo							
Di							
Mi							
Do							
Fr							
Sa							
So							
Total							
Wir bestätigen die Richtigkeit der obigen Angaben und die Geltung Ihrer allgemeinen Geschäftsbedingungen.							
			_____	_____	_____		
			Datum	Unterschrift Mitarbeiter/in	Unterschrift/ Stempel Kunde		