

STUNDEN-NACHWEIS



PROMOTEC
PERSONAL

vom: _____ bis: _____ KW: _____

Name: _____ Vorname: _____ Pers.-Nr.: _____

Kunde: _____ Einsatzstelle: _____

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

Original: Kunde • Gelb: Mitarbeiter
Blau: umgehend in das Büro geben

Tag	Datum	Art der Arbeit	Einsatzort	von - bis	Stunden (dezimal) ohne Pausen	Bemerkungen								
Mo.														
Di.														
Mi.														
Do.														
Fr.														
Sa.														
So.														
Minuten	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	SUMME:	
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		

Die quittierten Stunden sind reine Arbeitszeit, sämtliche Pausen sind abgezogen. Wir erkennen o.g. Stunden an und bestätigen die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeit. Diesem Auftrag zugrundeliegender Arbeitnehmerüberlassungsvertrag gemäß den gesetzlichen Bestimmungen (Art 1§ 12 AÜG) und die bekannten AGBs der Promotec Unternehmensgruppe werden durch Unterschrift bestätigt.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der aufgeführten Stunden. Etwaige Fehlstunden sind von mir zu verantworten.

_____ Datum

_____ Unterschrift des Auftraggebers

_____ Datum

_____ Unterschrift des Mitarbeiters

STUNDEN-NACHWEIS



PROMOTEC
PERSONAL

vom: _____ bis: _____ KW: _____

Name: _____ Vorname: _____ Pers.-Nr.: _____

Kunde: _____ Einsatzstelle: _____

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

Original: Kunde • Gelb: Mitarbeiter
Blau: umgehend in das Büro geben

Tag	Datum	Art der Arbeit	Einsatzort	von - bis	Stunden (dezimal) ohne Pausen	Bemerkungen								
Mo.														
Di.														
Mi.														
Do.														
Fr.														
Sa.														
So.														
Minuten	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	SUMME:	
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		

Die quittierten Stunden sind reine Arbeitszeit, sämtliche Pausen sind abgezogen. Wir erkennen o.g. Stunden an und bestätigen die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeit. Diesem Auftrag zugrundeliegender Arbeitnehmerüberlassungsvertrag gemäß den gesetzlichen Bestimmungen (Art 1§ 12 AÜG) und die bekannten AGBs der Promotec Unternehmensgruppe werden durch Unterschrift bestätigt.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der aufgeführten Stunden. Etwaige Fehlstunden sind von mir zu verantworten.

_____ Datum

_____ Unterschrift des Auftraggebers

_____ Datum

_____ Unterschrift des Mitarbeiters