

TÄTIGKEITSNACHWEIS

Woche

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

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

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

Name Mitarbeiter _____ Pers.-Nr. _____

Kd.Nr. _____

Firma _____

Straße _____

Ort _____

Abteilung _____

Vorgesetzter _____

Telefon _____

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

_____, den _____

 (Stempel und Unterschrift der Firma)

Hiernit bestätige ich die Richtigkeit der aufgeführten Stunden. Eventuelle Fehlstunden sind von mir zu verantworten. Ich bin mir darüber im Klaren, dass die fehlenden Stunden von der Firma Arena GmbH nicht bezahlt werden.

 Bestätigung des Mitarbeiters

Verwendung der Formular-Durchschläge

weißes Original an Arena GmbH
 weißer Beleg an Arena GmbH
 grüner Beleg an Arena GmbH

blauer Beleg an den Mitarbeiter
roter Beleg an den Kunden