



80335 München
 Bayerstraße 4
 Tel. 0 89/54 54 07-0
 Fax 0 89/54 54 07 77

84034 Landshut
 Seligenthaler Str. 13
 Tel. 08 71/6 00 06-0
 Fax 08 71/67 08 02

01067 Dresden
 Ammonstraße 70
 Tel. 03 51/4 94 48 10
 Fax 03 51/4 94 48 11

Tätigkeitsnachweis

bei Fa. _____ Abt./Montagestelle _____

Name _____ Pers.-Nr. _____

vom Entleiher auszufüllen							von AIDE auszufüllen					
Tag/Datum	Arbeitszeit		1. Pause		2. Pause		Arbeitszeit Std.(netto)	Ü-Std. 25%	Ü-Std. 50%	Nacht-Std 25%	Sonn- u. Feiert.Std	Sa-Std 25%
	Beginn	Ende	von	bis	von	bis						
Mo/												
Di/												
Mi/												
Do/												
Fr/												
Sa/												
So/												
Summe _____ Stunden												

Der Kunde erkennt durch seine Unterschrift die aufgeführten Arbeitsstunden als maßgebend für die Rechnungserstellung an. Nachträgliche Beanstandungen sind insoweit ausgeschlossen. Die Unterzeichner bestätigen ferner, daß die aufgeführten Arbeitsstunden in Übereinstimmung mit den gesetzlichen Arbeitsvorschriften geleistet wurden und die gegebenenfalls erforderliche Genehmigung, die auch Fremdpersonal einschließ, vorliegt.

 Datum/Unterschrift des Mitarbeiters

 Datum/Unterschrift des Kunden (Stempel)

Verleiher: weiß Entleiher, rot AIDE GmbH/Rechnungsanhang AIDE GmbH,
 blau AIDE GmbH/Rechnungsanhang (Kunde), grün AIDE GmbH/Personalakte, gelb Leiharbeiter.