



**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 71/600 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

**93059 Regensburg**  
 Nußberger Straße 6 B  
 Tel. 09 41/64 63 59 95  
 Fax 09 41/64 63 59 97

# Tätigkeitsnachweis

Monat \_\_\_\_\_

bei Fa. \_\_\_\_\_ Abt./Montagestelle \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Pers.-Nr. \_\_\_\_\_

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

vom Entleiher auszufüllen								von AIDE auszufüllen					
Tag	Arbeitszeit		1. Pause		2. Pause		Arbeitszeit Std.(netto)	Ü-Std. 25%	Ü-Std. 50%	Nacht-Std 25%	Sonn-u. Feiert.Std	Sa-Std 25%	sonstiges
	Beginn	Ende	von	bis	von	bis							
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													
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 einschließt, vorliegt.

Datum/Unterschrift des Mitarbeiters \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift des Kunden (Stempel)