

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.	Ü-Std.	Nacht-Std.	Sonn- und	Sa-Std.
	Beginn	Ende	von	bis	von	bis		25%	50%	25%	Feiert.-Std.	25%
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 einschließt, vorliegt.

Datum/ Unterschrift des Mitarbeiters

Datum/ Unterschrift des Kunden (Stempel)