

Tätigkeitsnachweis

bei Fa. _____

Abt./Montagestelle _____

Name _____

Pers.-Nr. _____

vom Entleihер auszufüllen							von AIDE auszufüllen					
Tag/Datum	Arbeitszeit		1. Pause		2. Pause		Arbeitszeit Std. (netto)	Ü-Std. 25%	Ü-Std. 50%	Nacht-Std. 25%	Sonn- und Feiert.-Std. 25%	Sa-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)