

STUNDENNACHWEIS KW _____ Niederlassung _____



Personal-Nr. _____ Kunden-Nr. _____
 Mitarbeiter Name _____ Einsatzfirma _____
 Auftrags-/Bestell-Nr. _____ Ansprechpartner _____

Wochentag	Datum		Einsatzort	Beginn		Ende	Pause	Stunden ohne Pause	Minuten in Dezimal	
	T	M		J	Stunden				Minuten	M
Montag									5	08
Dienstag									10	17
Mittwoch									15	25
Donnerstag									20	33
Freitag									25	42
Samstag									30	50
Sonntag									35	58
Gesamt Stunden									40	67
Gesamt Stunden									45	75
Gesamt Stunden									50	83
Gesamt Stunden									55	92
Gesamt Stunden									60	100

Der Stundennachweis muss jeweils bis spätestens am Montag der Folgewoche und bei einem Monatswechsel am 1. des Folgemonats vorliegen. Bei Monatswechsel unbedingt einen neuen Stundennachweis beginnen!

Die quittierten Stunden sind reine Arbeitszeit, sämtliche Pausen sind abgezogen. Wir erkennen o.g. Stunden an und bestätigen die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeit. Diesem Auftrag zugrunde liegender Arbeitnehmerüberlassungsvertrag gemäß den gesetzlichen Bestimmungen (§12 AÜG, Abs.1) und die sicherheitstechnische Einweisung des Mitarbeiters der EXPERTS & TALENTS am Tätigkeitsort vor Arbeitsaufnahme werden durch Unterschrift der Entleihfirma bestätigt. Der Mitarbeiter hat ausschließlich die im Arbeitnehmerüberlassungsvertrag vereinbarten Tätigkeiten ausgeübt.

Unterschrift Mitarbeiter _____ Unterschrift Entleiher _____
 Der Mitarbeiter bestätigt mit seiner Unterschrift die Richtigkeit der von ihm Die Kenntnisnahme unserer vereinbarten AGB werden hiermit bestätigt.
 gemachten Angaben Nachträgliche Beanstandungen werden nicht akzeptiert.

geprüft: _____ erfasst: _____

Der Einfachheit halber werden männliche Formulierungen verwendet. Die Aussagen beziehen sich selbstverständlich auf Frauen und Männer.