



**Kunde:** \_\_\_\_\_

Mitarbeiter/in: \_\_\_\_\_

**Abteilung/Arbeitsort:** \_\_\_\_\_

Tag	Datum	von	bis	Std. Total	Art der Arbeit	Bemerkungen
Mo						
Di						
Mi						
Do						
Fr						
Sa						
So						
<b>KW</b>	<b>Stunden total:</b>					

Wir erkennen nebenstehende Stunden an und bestätigen nochmals den zugrunde liegenden Arbeitnehmer-Überlassungsvertrag nach den bestehenden Gesetzen sowie den allgemeinen Geschäftsbedingungen.

**Bitte nur die reine Arbeitszeit (ohne Pausen) quittieren.**

Datum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

Kunde: \_\_\_\_\_

**Beleg Kunde**