

Tätigkeitsnachweis



MITARBEITER	
Name, Vorname	
Wohnort	

EINSATZ	
Firma	
Abteilung / Kostenstelle, Projekt	
Ort	

ARBEITSZEIT – Bitte in Dezimal angeben, Umrechnung siehe Unten													
Wochentag	Datum		von Uhrzeit				bis Uhrzeit				Stunden ohne Pause		
Montag													
Dienstag													
Mittwoch													
Donnerstag													
Freitag													
Samstag													
Sonntag													
M	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55,	Summe	
D	,08	,17	,25	,33	,42	,50	,58	,67	,75	,83	,92	Wochenstunden	

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter

Unterschrift/ Stempel Kunde

Unterschrift persontura