

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 Wochen- stunden	
D	,08	,17	,25	,33	,42	,50	,58	,67	,75	,83	,92		

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter

Unterschrift/Stempel Kunde

Unterschrift persontura