

Mitarbeiter/in: _____
 Name

 Vorname

 Personalnummer

Kunde: _____
 Firmenname

 Straße

 Ort

tagwerk personal Zeitnachweis

Wochentag	Datum	Uhrzeit Arbeitsbeginn	Uhrzeit Arbeitsende	Pausen (Summe)	Bemerkungen	Arbeitszeit ohne Pausen							
						Stunden	Dezimale						
Montag													
Dienstag													
Mittwoch													
Donnerstag													
Freitag													
Samstag													
Sonntag													
Umrechnung:						Gesamtstunden Woche:							
	Minuten	5	10	15	20				25	30	35	40	45
	Dezimale	8	17	25	33	42	50	56	67	75	83	91	100

Mit Unterzeichnung dieses Zeitnachweises bestätigen Sie die Richtigkeit der oben gemachten Angaben sowie die ordnungsgemäße Erbringung der Leistungen gemäß Auftrag

Mit Unterzeichnung dieses Zeitnachweises bestätigen Sie die Richtigkeit der oben gemachten Angaben zu den Arbeits- und Pausenzeiten gemäß des mit Ihnen geschlossenen Arbeitsvertrages.

 Ort, Datum

 Unterschrift und Stempel Kundenunternehmen

Original: Niederlassung
 Erste Kopie: Kunde
 Zweite Kopie: Mitarbeiter

 Ort, Datum

 Unterschrift Mitarbeiter/in