

Bitte wöchentlich zusenden!

1. Blatt: Kunde 2. Blatt: Mitarbeiter
3. + 4. Blatt: FeltenPersonalservice GmbH

Stundennachweis über geleistete Arbeitszeiten

FeltenPersonalService

*Der ganze Mensch zählt

Felten Personalservice GmbH
 Gahlenfeldstr. 4a • 58313 Herdecke
 Telefon 0 23 30 80 27 80
 Telefax 0 23 30 80 27 8-10
 info@felten-personalservice.de

Name:	Kunde:	Tätigkeit:
--------------	---------------	-------------------

Wochentag	Datum	von	bis	Std. ohne Pause	Bemerkungen
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					
Sonntag					
Stunden gesamt:					

Wir bestätigen hiermit die Richtigkeit der Angaben und die Anerkennung der vertraglich vereinbarten Bedingungen aus dem Arbeitnehmerüberlassungsvertrag	Ich bestätige die Richtigkeit der oben genannten Angaben.

Datum	Unterschrift und Stempel des Auftraggeber						Datum						Unterschrift des Mitarbeiter					
Minuten	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60						
Dezimalwert	0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,5	0,58	0,67	0,75	0,83	0,92	1,0						