

TÄTIGKEITSNACHWEIS

Auftragsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pers.-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Woche

TAG	DATUM	Arbeitszeit		STUNDEN		
		von	bis			
MO						
DI						
MI						
DO						
FR						
SA						
SO						
GESAMTSTUNDEN						

	STUNDEN	KD-TARIF
Arbeits-Stunden		
Über-Stunden		
Nacht		
Sonntag		
Feiertag		

Min. in Dezim.
 5 8
 10 17
 15 25
 20 33
 25 42
 30 50
 35 58
 40 67
 45 75
 50 83
 55 92
 60 100

 Unterschrift Mitarbeiter

 Unterschrift und Stempel Kunde

Hiermit bestätigen wir die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeiten und die Richtigkeit der angegebenen Arbeitsstunden

PSK GMBH

PERSONALSERVICE KOLLAR

Regensburg
 Tel. 0941-5 99 81 80 • Fax 5 99 82 28

Kostenstelle: _____

Abteilung: _____

Firma: _____

Straße: _____

Ort: _____

Baustelle: _____

Melden bei: _____

Tätigkeit: _____

Mitarbeiter: _____

Ich bitte um Urlaub:

Bezahl

Unbezahl

Nur mit Sondervereinbarung

vom _____ bis _____

Überstunden bitte auf Zeitkonto gutschreiben

Überstunden aus dem Zeitkonto vergüten