

Arbeitszeitnachweis

Rechnungsanschrift:

Monat

Jahr

Name _____ beschäftigt als _____ Auftrag/ Bestell-Nr. _____ Baustelle/ Kennwort _____

Tag	WO Tag	Arbeitszeit von-bis	Ges. Std.	Aufteilung								Fahrtgeld	Zulagen						
				Normal-Std.	Überstunden				Reise-Std.	Nacht-schicht	Er-schwernis		Schmutz						
					25%	50%	100%	150%											
1.																			
2.																			
3.																			
4.																			
5.																			
6.																			
7.																			
8.																			
9.																			
10.																			
11.																			
12.																			
13.																			
14.																			
15.																			
16.																			
17.																			
18.																			
19.																			
20.																			
21.																			
22.																			
23.																			
24.																			
25.																			
26.																			
27.																			
28.																			
29.																			
30.																			
31.																			

Summen: _____ **Arbeit beendet: ja - nein**

Datum: _____ Unterschrift Mitarbeiter: _____ Unterschrift Auftraggeber: _____ Verteiler:
 1 Kunde - Original
 2 Büro - gelb
 3 Mitarbeiter - blau