

Stundennachweis



timework GmbH

An der Steinkaul 11
56333 Winnigen

Tel.: 02606 - 96464-0
Fax: 02606 - 96464-11

Name, Vorname:

für die Zeit von: bis: KW:

bei Firma: Einsatzort:

Durchschläge: Weiß DPS; Blau Kunde; Gelb DPS Mitarbeiter

Tag	Datum	Arbeitszeit		Pause 1		Pause 2		Std. ges. ohne Pause	Bemerkungen
		von	bis	von	bis	von	bis		
Mo.		:	:	:	:	:	:		
Di.		:	:	:	:	:	:		
Mi.		:	:	:	:	:	:		
Do.		:	:	:	:	:	:		
Fr.		:	:	:	:	:	:		
Sa.		:	:	:	:	:	:		
So.		:	:	:	:	:	:		

Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie, dass unser Mitarbeiter die angegebenen Stunden tätig war, die gesetzlich vorgeschriebene Sicherheitsanweisung durch Sie erfolgt ist und die erforderliche PSA gestellt und getragen wurde.

Unterschrift unseres Mitarbeiters

Ort / Datum / Unterschrift des Kunden

Stundennachweis



timework GmbH

An der Steinkaul 11
56333 Winnigen

Tel.: 02606 - 96464-0
Fax: 02606 - 96464-11

Name, Vorname:

für die Zeit von: bis: KW:

bei Firma: Einsatzort:

Durchschläge: Weiß DPS; Blau Kunde; Gelb DPS Mitarbeiter

Tag	Datum	Arbeitszeit		Pause 1		Pause 2		Std. ges. ohne Pause	Bemerkungen
		von	bis	von	bis	von	bis		
Mo.		:	:	:	:	:	:		
Di.		:	:	:	:	:	:		
Mi.		:	:	:	:	:	:		
Do.		:	:	:	:	:	:		
Fr.		:	:	:	:	:	:		
Sa.		:	:	:	:	:	:		
So.		:	:	:	:	:	:		

Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie, dass unser Mitarbeiter die angegebenen Stunden tätig war, die gesetzlich vorgeschriebene Sicherheitsanweisung durch Sie erfolgt ist und die erforderliche PSA gestellt und getragen wurde.

Unterschrift unseres Mitarbeiters

Ort / Datum / Unterschrift des Kunden