

ARBEITSZEITAUFZEICHNUNG



Kunde:
 Name:

Monat / Jahr:

Mitarbeiter:
 Name:

Ab sofort nur mehr per E-Mail info@pflegekraft-consulting.at

Tag	von	bis	von	bis	Std.	Std.	Bemerkungen
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.							
							=

Die Arbeit wurde unter Anleitung und Aufsicht des oben angeführten Kunden durchgeführt. Die Überlassung erfolgt ausschließlich zu unseren allgemein gültigen Geschäftsbedingungen. Die Unterschrift durch Mitarbeiter des Kunden gilt als firmenmäßige Zeichnung.



Als Mitarbeiter, bestätige ich dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und hafte in voller Höhe für falsche Angaben. Beide Parteien verpflichten sich darauf zu achten, dass die vereinbarten Stunden (im vereinbarten Durchrechnszeitraum) auch tatsächlich geleistet werden.

Kunde: Unterschrift, Datum, (Stempel)

Mitarbeiter: Unterschrift, Datum