

Tätigkeitsnachweis

Woche vom: _____ bis: _____

Mitarbeiter/in: (Name, Vorname) _____

Auftraggeber: _____ Auftragsnummer: _____

Baustelle: _____ Montageleiter: _____

Art der Anlage oder ausgeführte Arbeiten: _____

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

Wochentag:	Datum:	Arbeitszeit		abzüglich	Arbeitsstunden dezimal (netto / ohne Pausen)
		von:	bis:	Pause(n):	
Sonntag					
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					

Bitte bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben:

 Unterschrift Mitarbeiter/in

 Unterschrift Kunde

Wichtige Hinweise:

Dieser Tätigkeits-/ Stundennachweis muss **unterschrieben** am Montag der Folgewoche bei der Firma CONNECT GmbH vorliegen. Am Monatsende muss dieser Nachweis am ersten Werktag des Folgemonats vorliegen. Verfügen wir zu diesem Zeitpunkt nicht über Ihren Tätigkeitsnachweis, kann Ihre Abrechnung nicht erfolgen. Bitte reichen Sie diesen Tätigkeitsnachweis deshalb pünktlich bei uns ein (alternativ Zustellung per Post, Mail oder Fax)!
 Angemeldeter Urlaub ist mit "U", Krankheit mit "LFZ" zu kennzeichnen. Tage ohne Eintrag (Mo-Fr) gelten als unbezahlte Fehltage. Wir bitten den Kunden die Zeiten zu prüfen, da dieser Nachweis für die Rechnung ausschlaggebend ist. Nach Unterzeichnung dürfen keine Änderungen mehr vorgenommen werden. Die Arbeiten wurden ordnungsgemäß erledigt.