



Hildburgstraße 26
 57578 Elkenroth
 Tel.: 02747 - 930 400
 Fax: 02747 - 930 402

Zeitnachweis für die Zeit vom: _____ bis: _____

Kundenname

Anschrift

Email: info@zeitarbeit-westerwald.de

Name											
Pers.-Nr.											
Woche											
Wochentag	Kommt Uhrzeit	Arbeitszeit in Std. (ohne Pausen)	Kommt Uhrzeit	Arbeitszeit in Std. (ohne Pausen)	Kommt Uhrzeit	Arbeitszeit in Std. (ohne Pausen)	Kommt Uhrzeit	Arbeitszeit in Std. (ohne Pausen)	Kommt Uhrzeit	Arbeitszeit in Std. (ohne Pausen)	
	Geht Uhrzeit		Geht Uhrzeit		Geht Uhrzeit		Geht Uhrzeit		Geht Uhrzeit		
Montag											
Dienstag											
Mittwoch											
Donnerstag											
Freitag											
Samstag											
Sonntag											
Unterschrift Mitarbeiter											
Unterschrift Kunde											

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.