

vom Mitarbeiter auszufüllen und vom Kunden zu bestätigen. Bitte in Blockschrift schreiben!

Tätigkeitsnachweis



Name des Mitarbeiters:

Vorname:

AREX Personalmanagement GmbH
Sophienblatt 46
D-24114 Kiel

Tel: +49(431)600 47 900
Fax: +49(431)600 47 912
info@arex-personal.de



Tage	Datum	Arbeitszeit		Arbeitsstunden	Pausen
		von	bis	dezimal (ohne Pause)	dezimal
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					
Sonntag					

Einsatzfirma:

Einsatzort:

Auftragsnummer:

Wir erklären unter Bezugnahme auf den uns übersandten AÜV, dass die Zahl der Arbeitsstunden und die Art der Tätigkeit richtig angegeben sind. Wir sind zufrieden mit der Ausführung der Arbeiten und haben die AGB zu Kenntnis genommen.

Gesamt:

Ort / Datum Stempel und Unterschrift der Einsatzfirma

Minuten:	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Dezimal:	0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,50	0,58	0,67	0,75	0,83	0,91	1,00

Ich versichere, dass ich die von mir geltend gemachten Arbeitsstunden und Leistungen in dieser Woche tatsächlich ausgeführt habe. Fehlende Stunden habe ich selbst zu verantworten und beanspruche dafür keinen Lohn. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben Schadenersatzforderungen nach sich ziehen können.

Ort / Datum / Unterschrift des Mitarbeiters

=AREX =Kunde =Mitarbeiter

Download/Nachbestellen weiterer Tätigkeitsnachweise: <https://www.arenx-personal.de/formular/tatigkeitsnachweis.html> oder einfach QR-Code scannen!