

# TÄTIGKEITS- /STUNDENNACHWEIS

Kostenstelle/Baustelle

Sehr geehrter Kunde,  
wir bitten Sie um Ihre Unterstützung, indem Sie den unterschriebenen  
Stundennachweis an folgende Faxnummer senden: **0231 584439-25**

Firma

Straße

Ort

Ansprechpartner

Die Anzahl der Arbeitsstunden und die zufriedenstellende Ausführung der Arbeit  
wird bescheinigt. Nachträgliche Beanstandungen oder Änderungen werden nicht  
akzeptiert.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

|              |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Minuten      | 05 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 |
| Indust. Min. | 08 | 17 | 25 | 33 | 42 | 50 | 58 | 67 | 75 | 83 | 92 |

Exemplar (Seite): 1. Fairjob | 2. Fairjob Rechnung | 3. Mitarbeiter | 4. Kunde

Name des Mitarbeiters: \_\_\_\_\_

| Tag | Datum | Uhrzeit |                    | Tägliche<br>Stunden |
|-----|-------|---------|--------------------|---------------------|
|     |       | von     | bis                |                     |
| MO  |       |         |                    |                     |
| DI  |       |         |                    |                     |
| MI  |       |         |                    |                     |
| DO  |       |         |                    |                     |
| FR  |       |         |                    |                     |
| SA  |       |         |                    |                     |
| SO  |       |         |                    |                     |
|     |       |         | <b>Summe Std.:</b> |                     |

Oben stehende Stunden sind, abzüglich der Pausen, reine Arbeitszeit und wahrheits-  
gemäß. Dem Mitarbeiter ist bekannt, dass von ihm verschuldete Fehlzeiten nicht  
bezahlt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter

■ Monatsliste

# TÄTIGKEITS- /STUNDENNACHWEIS

Kostenstelle/Baustelle

Sehr geehrter Kunde,  
wir bitten Sie um Ihre Unterstützung, indem Sie den unterschriebenen  
Stundennachweis an folgende Faxnummer senden: **0231 584439-25**

Firma

Straße

Ort

Ansprechpartner

Die Anzahl der Arbeitsstunden und die zufriedenstellende Ausführung der Arbeit  
wird bescheinigt. Nachträgliche Beanstandungen oder Änderungen werden nicht  
akzeptiert.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

|              |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Minuten      | 05 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 |
| Indust. Min. | 08 | 17 | 25 | 33 | 42 | 50 | 58 | 67 | 75 | 83 | 92 |

Exemplar (Seite): 1. Fairjob | 2. Fairjob Rechnung | 3. Mitarbeiter | 4. Kunde

Name des Mitarbeiters: \_\_\_\_\_

| Tag | Datum | Uhrzeit |                    | Tägliche Stunden |
|-----|-------|---------|--------------------|------------------|
|     |       | von     | bis                |                  |
| MO  |       |         |                    |                  |
| DI  |       |         |                    |                  |
| MI  |       |         |                    |                  |
| DO  |       |         |                    |                  |
| FR  |       |         |                    |                  |
| SA  |       |         |                    |                  |
| SO  |       |         |                    |                  |
|     |       |         | <b>Summe Std.:</b> |                  |

Oben stehende Stunden sind, abzüglich der Pausen, reine Arbeitszeit und wahrheits-  
gemäß. Dem Mitarbeiter ist bekannt, dass von ihm verschuldete Fehlzeiten nicht  
bezahlt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter

Monatsliste