

TÄTIGKEITSNACHWEIS



CARPE TEMPUS
PERSONAL GMBH

Mitarbeitername:

Einsatzfirma:

Anschrift:

wöchentliche
Arbeitszeit:

Rechnungs-
Nummer:

MA-Nr.

KD-Nr.

Abt./Kostenstelle:

geprüft

Tag	Datum	von	Anwesenheit	bis	davon Pausen	reine Arbeits- stunden	Sonstige Bemerkungen
Mo							
Di							
Mi							
Do							
Fr							
Sa							
So							

Gesamt:

Umrechnungstabelle für Industrieminuten

Zeitminuten	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
Industrieminuten	08	17	25	33	42	50	58	67	75	83	92

Original für Carpe Tempus Personal GmbH / Blatt 2: Kunde / Blatt3: Mitarbeiter

Bitte beachten Sie: Reine Arbeitsstunden ist die Arbeitszeit ohne Pausen.

Hiermit versichere ich, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Es ist mir bewusst, dass von mir verschuldete und/oder auf diesem Dokument nicht begründete Fehlzeiten nicht durch die Carpe Tempus Personal GmbH bezahlt werden.

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit oben aufgeführter Stundenabrechnung. Die Gesamtstundenzahl wird hiermit als korrekt anerkannt.

Datum, Unterschrift Mitarbeiter

Datum, Unterschrift Kunde, Firmenstempel