



Manndeckung GmbH
Personaldienstleister
Katharinenstr. 17
70182 Stuttgart

T: 0711/ 18429960
F: 0711/ 18429969
E: personal@manndeckung.com

Tätigkeitsnachweis KW: _____

von:

Beruf:

Min	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
Dezimale	0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,50	0,58	0,67	0,75	0,83	0,92

	Datum	Uhrzeit von	bis	Stunden ohne Pause
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				
Samstag				
Sonntag				

Firma:

Straße	
Ort	
Abteilung	
Vorgesetzter	
Telefon	

Dieser Stundennachweis kann pro Kunde eine Kalenderwoche lang verwendet werden, jedoch nicht über das Monatsende hinaus. Am Monatsanfang bitte einen neuen Stundennachweis benutzen. Nicht gearbeitete Tage bitte streichen.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der ausgeführten Stunden.
Etwaige Fehlstunden sind von mir zu verantworten.
Ich bin mir drüber im Klaren, dass die fehlenden Stunden von der Firma Manndeckung GmbH nicht bezahlt werden.

Anzahl der Arbeitsstunden sowie eine zufriedenstellende Ausführung wird hiermit bescheinigt.

_____, den _____

Bestätigung des Mitarbeiters

- (Stempel und Unterschrift der Firma)