
Kunde

Mitarbeiter

Kostenstelle

Datum	Arbeitszeiten					Bemerkung /
	von	bis	Zeitstd.	Pause	Arbeitsstd.	Unterschrift
Gesamt:						

Die quittierten Stunden sind reine Arbeitszeiten, sämtliche Pausen sind abgezogen. Wir erkennen o. g. Stunden an und bestätigen die ordnungsmäße Ausführung der Arbeit. Diesem Auftrag zugrundeliegender Arbeitnehmerüberlassungsvertrag gemäß den gesetzlichen Bestimmungen (Art 1 §12 AUG) werden durch Unterschrift bestätigt.

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

Datum, Unterschrift des Mitarbeiters

Datum, Stempel und Unterschrift Firma