

Beschäftigungsnachweis

Umrechnungstabelle	Minuten	00	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
	Dezimal	0,00	0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,50	0,58	0,67	0,75	0,83	0,92

Name des Mitarbeiters	PLZ/Ort
Firma	Straße

Pers.-Nr.	Kd.-Nr.	MD			
Tag	Datum	von	Uhrzeit	bis	Arbeitsstunden (dezimal, abzügl. Pausen)
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					
Sonntag					
Projekt-Nr.:					Summe Stunden:

Anzahl der Arbeitsstunden und zufriedenstellende Ausführung sowie Kenntnisnahme der Geschäftsbedingungen wird bescheinigt.

_____, den _____

Stempel und Unterschrift der Entleiher

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der aufgeführten Stunden. Etwaige Fehlstunden sind von mir zu verantworten. Ich bin mir darüber im Klaren, dass die fehlenden Stunden von der Firma Pro Quality GmbH nicht bezahlt werden.

Bestätigung des Mitarbeiters

Verwendung der Formular-Durchschläge
weiße Belege an Pro Quality / roter Beleg an Mitarbeiter / blauer Beleg an Entleiher

Beschäftigungsnachweis

Umrechnungstabelle	Minuten	00	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
	Dezimal	0,00	0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,50	0,58	0,67	0,75	0,83	0,92

Name des Mitarbeiters	PLZ/Ort
Firma	Straße

Pers.-Nr.	Kd.-Nr.	MD			
Tag	Datum	von	Uhrzeit	bis	Arbeitsstunden (dezimal, abzügl. Pausen)
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					
Sonntag					
Projekt-Nr.:					Summe Stunden:

Anzahl der Arbeitsstunden und zufriedenstellende Ausführung sowie Kenntnisnahme der Geschäftsbedingungen wird bescheinigt.

_____, den _____

Stempel und Unterschrift der Entleiher

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der aufgeführten Stunden. Etwaige Fehlstunden sind von mir zu verantworten. Ich bin mir darüber im Klaren, dass die fehlenden Stunden von der Firma Pro Quality GmbH nicht bezahlt werden.

Bestätigung des Mitarbeiters

Verwendung der Formular-Durchschläge
weiße Belege an Pro Quality / roter Beleg an Mitarbeiter / blauer Beleg an Entleiher