

Tätigkeitsnachweis						KW						
Minuten	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	
Industrie Dezimale	0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,50	0,58	0,67	0,75	0,83	0,92	
Dieser TN kann pro Kunde eine Kalenderwoche lang verwendet werden, jedoch nicht über das Wochenende hinaus. Am Monatsanfang bitte einen neuen TN verwenden. Nicht gearbeitete Tage und überzählige Wochentage am Monatsanfang/-ende bitte streichen.	Datum					von - bis			Stunden ohne Pause			
	Montag											
	Dienstag											
	Mittwoch											
	Donnerstag											
	Freitag											
	Samstag											
	Sonntag											

Anzahl der Arbeitsstunden und Kenntnisnahme der Geschäftsbestimmungen wird bescheinigt.

_____, den _____

Unterschrift und Stempel der Firma



www.zup-bayern.de

Zeit & Plan Bayern GmbH
Schießgrabenstr. 16
86150 Augsburg

Tel.: 0821 / 45 51 58 0
Fax: 0821 / 45 51 58 10

Mitarbeiter
Pers.-Nr.
Firma
Strasse
Ort
Vorgesetzter
Telefon

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der aufgeführten Stunden. Etwaige Fehlstunden sind von mir zu verantworten. Die fehlenden Stunden werden von der Firma Zeit & Plan Bayern GmbH nicht bezahlt.

Unterschrift des Mitarbeiters