



Koch & Benedict GmbH Personal Service
 Frankfurter Straße 184, 63263 Neu-Isenburg
 Tel.: 06102-37 08 46, Fax: 06102-32 02 07

Tätigkeitsnachweis

Name Mitarbeiter:

Mit Erlaubnis des Landesarbeitsamtes Hessen vom 23.01.01

	Anwesenheit		davon Pausen	reine Arbeitsstunden (Pausen bereits abgezogen, Angaben in Dezimalzahlen)	Kalenderwoche
	Datum	von bis			
Montag					Sollten Gründe dafür vorliegen, daß entstandene Fehlstunden nicht von mir verursacht wurden gebe ich diese als Bemerkung an. Bemerkung: _____ _____ _____
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					
Sonntag					

Gesamt-Arbeitsstunden: _____

Dieser Tätigkeitsnachweis kann eine Kalenderwoche lang verwendet werden, jedoch nicht übers Monatsende hinaus.

Umrrechnungstabelle

Minuten	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Minuten in Dezimalzahlen	08	17	25	33	42	50	58	67	75	83	92	100 - 1 Std.

Firma: _____
 melden bei: _____
 Abteilung: _____

Wir erklären unter Bezugnahme auf den uns übersandten Arbeitnehmerüberlassungsvertrag, daß die Zahl der Arbeitsstunden und die Art der Tätigkeit richtig angegeben sind. Wir sind zufrieden mit der Ausführung der Arbeiten und haben von den Allgemeinen Geschäftsbedingungen mit dem AÜV Kenntnis genommen.

Die Richtigkeit der obigen Angaben wird bestätigt, ebenso die Kenntnis, daß etwaige Fehlstunden von mir zu vertreten sind und von der Koch & Benedict GmbH nicht vergütet werden.