



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				reine Arbeitsstunden (Pausen bereits abgezogen, Angaben in Dezimalzahlen)	Kalenderwoche <input type="text"/>
	Datum	von	bis	davon Pausen		
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						

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

**Gesamt-
Arbeitsstunden:**

Umrechnungstabelle

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.

 Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Kunden / der Abteilung

 Bestätigung Mitarbeiter

Original und erster Durchschlag an Koch & Benedict GmbH, zweiter Durchschlag an Kunden, dritter Durchschlag an Mitarbeiter