

Mitarbeiter (A)

Zeitnachweis-Nr.



Wird von AmaCon Zeitarbeit ausgefüllt

Firma (B)

NL	Zweigsr.	Auftr.-Nr.	Pers.-Nr.

Bestell-Nr.

kw:

Tag	Datum	Art der Arbeit	Einsatzort	Uhrzeit von-bis	Warum weniger als vereinbarte Arbeitszeit? (vom/von der Mitarbeiter/in auszufüllen)	Gesamt Std. dezimal ohne Pause
Mo						
Di						
Mi						
Do						
Fr						
Sa						
So						

Die quittierten Stunden sind reine Arbeitszeit, sämtliche Pausen sind abgezogen, Wir erkennen obige Stunden an und bestätigen die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeit. Der diesem Auftrag zugrunde liegende allgemeine Arbeitnehmerüberlassungsvertrag gemäß Art. 1§12 AÜG wird durch Unterschrift bestätigt.

Summe Stunden

Tag/Unterschrift (C)

Tag/Unterschrift (D)

Kunde

Mitarbeiter/in



Verteiler: Blatt 1 = Kunde | Blatt 2 = Niederlassung | Blatt 3 = Mitarbeiter/in