Tätigkeitsnachweis

Bitte in Blockschrift ausfüllen!
Bei Monatswechsel mit neuem Tätigkeitsnachweis beginnen!

Filiale: _____

avanti GmbH
www.avanti.jobs

Name / Vorname

Kunde / Firma

Einsatzort/Station

Kostenstelle

Personalnummer

KW	Datum Tag / Monat	Arbeitszeit von –	bis	Pause von –	bis	Bemerkungen / Art der Arbeit	Std. dezimal reine Arbeitszeit
MO							
DI							
MI							
DO							
FR							
SA							
SO							

Umrechnungs-tabelle:	Minuten / Minuten dezimal	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
		08	17	25	33	42	50	58	67	75	83	92

Gesamtstunden Nettoarbeitszeit

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 Arbeitnehmerüberlassungsvertrag gemäß Art. 1§ 12 AÜG und allgemeine Geschäftsbedingungen werden durch Unterschrift bestätigt.

Datum / Unterschrift Kunde

Datum / Unterschrift Mitarbeiter
Ich erkläre, dass ich dieses Formular wahrheitsgemäß ausgefüllt habe

Kontaktdaten der einzelnen Niederlassungen finden Sie auf der Rückseite.

Blatt 1: avanti - Blatt 2: Kunde - Blatt 3: Mitarbeiter