

Wochenstundennachweis

Vorname				Beschäftigter					
Nachname				Einsatzort					
Monat		Jahr							
		Arbeitszeit		Pause		Arbeitszeit			Sonstiges/ Nüchtigungen/ Baustelle
	Datum	von	bis	von	bis	von	bis	gesamt	
MO									
DI									
MI									
DO									
FR									
SA									
SO									
Wochensumme									

Datum, Unterschrift MITARBEITER	Datum, Stempel, Unterschrift KUNDE
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und nach Unterzeichnung des Beschäftigten keine Änderungen vorgenommen wurden.	Die oben angeführten Angaben wurden auf deren Richtigkeit geprüft. Mit meiner firmenmäßigen Unterzeichnung erkenne ich die Daten als richtig gemäß der AGB und Auftragsbestätigung an.

weiß = KiWORK rosa = Beschäftigter gelb: Mitarbeiter