

Stundennachweis

Einfach besser

Kalenderwoche :

MITARBEITER/IN

> Name :

> Vorname :

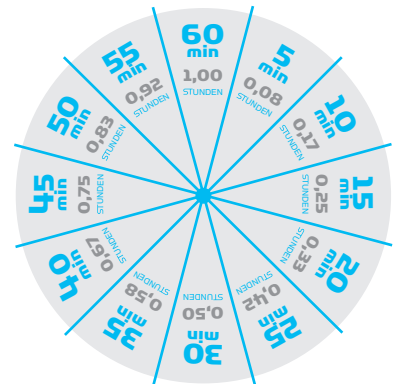
KUNDE

> Firma :

> Einsatzort :

> eingesetzt als :

UMRECHNUNGSTABELLE
in Dezimalminuten



Zeitangaben bitte stets in Dezimalen angeben
(60 Minuten = 1,00 Dezimale).

effektive Arbeitszeit (abzüglich Pause)
in Dezimalen

	DATUM	ARBEITSZEIT	Pausenstunden	(immer ausfüllen)
	T T M M J J	h h min h h min	h h min	h h min
> Montag	<input type="text"/>	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	- <input type="text"/>	= <input type="text"/>
> Dienstag	<input type="text"/>	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	- <input type="text"/>	= <input type="text"/>
> Mittwoch	<input type="text"/>	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	- <input type="text"/>	= <input type="text"/>
> Donnerstag	<input type="text"/>	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	- <input type="text"/>	= <input type="text"/>
> Freitag	<input type="text"/>	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	- <input type="text"/>	= <input type="text"/>
> Samstag	<input type="text"/>	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	- <input type="text"/>	= <input type="text"/>
> Sonntag	<input type="text"/>	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	- <input type="text"/>	= <input type="text"/>

Die quittierten Stunden sind reine Arbeitszeit, sämtliche Pausen sind abgezogen. Wir erkennen diese Stunden an und bestätigen, dass die Art der Tätigkeit richtig angegeben ist. Der diesem Stundennachweis zugrunde liegende Arbeitnehmerüberlassungsvertrag und die allgemeinen Geschäftsbedingungen werden durch Unterschrift bestätigt.

SUMME
in Dezimalen

Ort Datum Firmenstempel/Unterschrift Kunde

Ort Datum Unterschrift Mitarbeiter/in

Ich versichere, dass ich alle erforderlichen Daten in diesem Formular ordnungsgemäß und wahrheitsgetreu angegeben habe.

Die Stundennachweise sind wöchentlich zu führen und bis spätestens Dienstag 12 Uhr der Folgewoche bei uns einzureichen. Es gibt verschiedene Möglichkeiten, uns diese so schnell wie möglich zukommen zu lassen:
- per Fax an die Faxnummer **0421 - 620 320-89**
- per E-Mail: stundennachweise@pensum-medical.de
- per Post oder persönlich



Stundennachweis

Einfach besser

Kalenderwoche :

MITARBEITER/IN

> Name :

> Vorname :

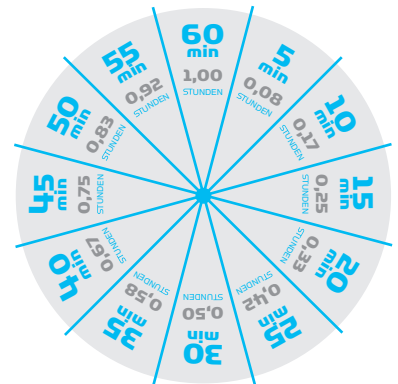
KUNDE

> Firma :

> Einsatzort :

> eingesetzt als :

UMRECHNUNGSTABELLE
in Dezimalminuten



Zeitangaben bitte stets in Dezimalen angeben.

effektive Arbeitszeit (abzüglich Pause)
in Dezimalen

	DATUM	ARBEITSZEIT	Pausenstunden	(immer ausfüllen)
	T T M M J J	h h min h h min	h h min	h h min
> Montag	<input type="text"/>	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	- <input type="text"/>	= <input type="text"/>
> Dienstag	<input type="text"/>	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	- <input type="text"/>	= <input type="text"/>
> Mittwoch	<input type="text"/>	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	- <input type="text"/>	= <input type="text"/>
> Donnerstag	<input type="text"/>	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	- <input type="text"/>	= <input type="text"/>
> Freitag	<input type="text"/>	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	- <input type="text"/>	= <input type="text"/>
> Samstag	<input type="text"/>	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	- <input type="text"/>	= <input type="text"/>
> Sonntag	<input type="text"/>	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	- <input type="text"/>	= <input type="text"/>

Die quittierten Stunden sind reine Arbeitszeit, sämtliche Pausen sind abgezogen. Wir erkennen diese Stunden an und bestätigen, dass die Art der Tätigkeit richtig angegeben ist. Der diesem Stundennachweis zugrunde liegende Arbeitnehmerüberlassungsvertrag und die allgemeinen Geschäftsbedingungen werden durch Unterschrift bestätigt.

SUMME
in Dezimalen

Ort Datum Firmenstempel/Unterschrift Kunde

Ort Datum Unterschrift Mitarbeiter/in

Ich versichere, dass ich alle erforderlichen Daten in diesem Formular ordnungsgemäß und wahrheitsgetreu angegeben habe.

Die Stundennachweise sind wöchentlich zu führen und bis spätestens Dienstag 12 Uhr der Folgewoche bei uns einzureichen. Es gibt verschiedene Möglichkeiten, uns diese so schnell wie möglich zukommen zu lassen:
- per Fax an die Faxnummer **0421 - 620 320-89**
- per E-Mail: stundennachweise@pensum-medical.de
- per Post oder persönlich

