PENSUM Medical

Einfach besser

Stundennachweis

Arbeitswoche : W W M M J J

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Firma

Straße

PLZ/Ort

abweichender Beschäftigungsort

Straße

eingesetzt als

		Datum	Arbeitszeit		Pausenstunden
		T T M M J J	h h m m	h h m m	h h m m
Montag	☐ :		von	bis Uhr	
Dienstag	☐ :		von	bis Uhr	
Mittwoch	☐ :		von	bis Uhr	
Donnerstag	☐ :		von	bis Uhr	
Freitag	☐ :		von	bis Uhr	
Samstag	☐ :		von	bis Uhr	
Sonntag	☐ :		von	bis Uhr	

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.

Ort Datum Firmenstempel / Unterschrift des Kunden

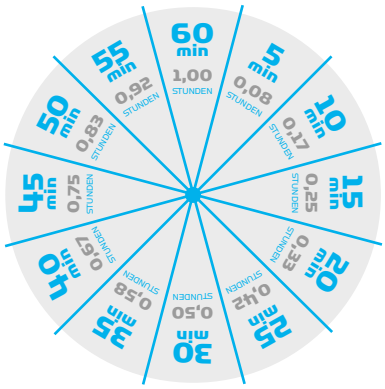
KFZ-Kennzeichen

Genutztes Verkehrsmittel für Fahrten zwischen Wohung und Einsatzstelle:

- ☐ PKW KFZ-Kennzeichen
- ☐ Motorrad
- ☐ Moped
- ☐ Fahrrad
- ☐ ÖVM (Bus, Bahn etc.)

Ich versichere, alle Daten ordnungsgemäß und wahrheitsgetreu angegeben zu haben.

Ort Datum Unterschrift des Mitarbeiters



Umrechnungstabelle

Zeitangaben bitte stets in Dezimalen angeben.

h h	m m

Abwesenheit von der Wohnung (inklusive Fahrzeit)

h h	m m

Summe (in Dezimalen)

h h m m

= . km

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:
- vorab per Fax an die Faxnummer 0421 - 620 320-20
- per E-Mail an die Adresse: stundennachweise@pensum-bremen.de
- per Post oder persönlich