

Vom Mitarbeiter auszufüllen und vom Kunden zu bestätigen.

 BAYER KASTNER PERSONALDIENSTLEISTUNGEN												Arbeitsnachweis											
Vor- und Nachname des Mitarbeiters																							
Name des Kunden																							
Tag	Datum		Arbeitszeit				Gesamt		Pausen pro Tag														
			von		bis		Std.		in Minuten														
Mo																							
Di																							
Mi																							
Do																							
Fr																							
Sa																							
So																							
Summe																							
Minuten	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60											
Dezimalwert	0,09	0,17	0,25	0,33	0,42	0,50	0,58	0,67	0,75	0,83	0,91	1,00											
Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben und die Geltung Ihrer Geschäftsbedingungen.							Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben																
Unterschrift und Stempel des Kunden							Unterschrift des Mitarbeiters																

Bayer & Kastner GmbH
Personaldienstleistungen
Hauptstraße 35 · 70771 Leinfelden-Echterdingen
Telefon (07 11) 25 28 14-0 · Telefax (07 11) 25 28 14-20

Internet: www.bayer-kastner.de

Arbeitsnachweise senden an: ztn@bayer-kastner.de

Interne Vermerke:

Auf Richtigkeit kontrolliert:	Fehlzeiten an PD gemeldet:	Fakturiert
wer: _____	wer: _____	wer: _____
am: _____	am: _____	am: _____

Kunde

Vom Mitarbeiter auszufüllen und vom Kunden zu bestätigen.

 BAYER KASTNER PERSONALDIENSTLEISTUNGEN												Arbeitsnachweis											
Vor- und Nachname des Mitarbeiters																							
Name des Kunden																							
Tag	Datum		Arbeitszeit				Gesamt		Pausen pro Tag														
			von		bis		Std.		in Minuten														
Mo																							
Di																							
Mi																							
Do																							
Fr																							
Sa																							
So																							
Summe																							
Minuten	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60											
Dezimalwert	0,09	0,17	0,25	0,33	0,42	0,50	0,58	0,67	0,75	0,83	0,91	1,00											
Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben und die Geltung Ihrer Geschäftsbedingungen.							Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben																
Unterschrift und Stempel des Kunden							Unterschrift des Mitarbeiters																

Bayer & Kastner GmbH
Personaldienstleistungen
Hauptstraße 35 · 70771 Leinfelden-Echterdingen
Telefon (07 11) 25 28 14-0 · Telefax (07 11) 25 28 14-20

Internet: www.bayer-kastner.de
Arbeitsnachweise senden an: ztn@bayer-kastner.de

Interne Vermerke:

Auf Richtigkeit kontrolliert:	Fehlzeiten an PD gemeldet:	Fakturiert
wer: _____	wer: _____	wer: _____
am: _____	am: _____	am: _____

Bayer & Kastner

Vom Mitarbeiter auszufüllen und vom Kunden zu bestätigen.

 BAYER KASTNER PERSONALDIENSTLEISTUNGEN												Arbeitsnachweis											
Vor- und Nachname des Mitarbeiters																							
Name des Kunden																							
Tag	Datum		Arbeitszeit				Gesamt		Pausen pro Tag														
			von		bis		Std.		in Minuten														
Mo																							
Di																							
Mi																							
Do																							
Fr																							
Sa																							
So																							
Summe																							
Minuten	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60											
Dezimalwert	0,09	0,17	0,25	0,33	0,42	0,50	0,58	0,67	0,75	0,83	0,91	1,00											
Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben und die Geltung Ihrer Geschäftsbedingungen.							Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben																
Unterschrift und Stempel des Kunden							Unterschrift des Mitarbeiters																

Bayer & Kastner GmbH
Personaldienstleistungen
Hauptstraße 35 · 70771 Leinfelden-Echterdingen
Telefon (07 11) 25 28 14-0 · Telefax (07 11) 25 28 14-20

Internet: www.bayer-kastner.de
Arbeitsnachweise senden an: ztn@bayer-kastner.de

Interne Vermerke:

Auf Richtigkeit kontrolliert:	Fehlzeiten an PD gemeldet:	Fakturiert
wer: _____	wer: _____	wer: _____
am: _____	am: _____	am: _____

Mitarbeiter