

Arbeitszeitnachweis

A.F.U.-Dienstleistungen

Stark durch Fachkompetenz & Zuverlässigkeit

Arbeitgeber

Arbeitnehmer

Telefon: +49 4431 707949

e-Mail : a.f.u.dienstleistungen@gmail.com

Stempel

Vorname: Andreas, F.

Nachname: Urmersbach

Einsatzzeit Monat: _____ Jahr: _____

	Status	Arbeitszeit		Pause Dauer	Arbeitsstunden		Tätigkeit / Bemerkungen
		von	bis		Normal	Über	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							
30.							
31.							
				Summe			

PICTALOO

Status: U = Urlaub K = Krank F = Feiertag WE = Wochenende

Datum / Unterschrift Arbeitnehmer

Datum / Unterschrift Arbeitgeber