## **TÄTIGKEITSNACHWEIS**



KUNDE															
Nam	Name: Einsatzort:														
Person	nal). Bitt	enzettel die e prüfen un bleibt als B	d unterze	ichnen Sie il	r Rech nn. Sie e	nung (ge erkennen	emäß den damit die	Geschäft Angaben	sbeding auf der	gungen und m Stundenz	d Auftra ettel un	gsbestäti d der Eins	gung von BI atzbesprech	REITENF ung als	ELLNER richtig
MIT	AR	BEITER	2/IN												
	Montage: ja □ nein □														
Nam	ie:					Nächtigung: MO 🗆 DI 🗀 MI 🗀 DO 🗀 FR 🗀 nein 🗀									
Tag		Datum	1	Beginn			Ende			Pause			Arbeitsstunden		
	T	T M	M	н н	M	M	н	н м	M	н н	M	M	н н	M	M
MO															
DI															
MI	ı	1	1		ı	ı		ı	1		ı	1		ı	1
DO	Ī		1		1	ı		ı	1		ı	1		1	1
FR			1						1			1	1		
SA			1						1			1			
SO									1						
	Flexi			Mehrstunden			50 %			<u> </u>	 100 %				
+															
Woche / Jahr Normal							Überstur	nden		Summe gearbeiteter Stunden					
mäch:	tigten C	Organ des K	unden be	Leit der Aufze estätigt wurd ne Meldung,	le. Ich	werde BR	EITENFELLN	NER Person	al am E	nde eines E	ass der S Einsatzes	tundenna meine Ei	achweis von nsatzbereitsc	einem chaft fü	bevoll- ir einen
Ort	Datur					Unterschrift (MitarbeiterIn)									
Wich	ntig fi	ür den N	/litarbe	eiter/die	Mitc	ırbeite	rin!								

Das Original dieses Tätigkeitsnachweises muss unbedingt am Montag der Folgewoche bei BREITENFELLNER Personal vorliegen. Am Monatsende ist die Vorlage am ersten Werktag des Folgemonats notwendig. Verfügen wir zu diesem Zeitpunkt nicht über diese Unterlage, kann keine Abrechnung erfolgen. Am Monatsanfang bitten wir einen neuen Tätigkeitsnachweis zu verwenden.

- 1. Original an BREITENFELLNER Personal
- 2. blaue Kopie für unseren Kunden 3. rosa Kopie für unsere/n Mitarbeiter/in