

# TÄTIGKEITSNACHWEIS

Zeitraum ..... 20 ..... Kunde .....

Tag	Datum		Arbeitszeit von – bis				Pause		Gesamtarbeitszeit		Einsatzort / PLZ	Kostenstelle	Diverses
	TAG	MONAT	STD	MIN	STD	MIN	STD	MIN	STD	MIN			
MO													
DI													
MI													
DO													
FR													
SA													
SO													
<b>Summen</b>													

**Montage**  
 ja  nein

**Nächtigung**  
 ja  nein

Mitarbeiter .....

Die ausdrückliche Richtigkeit dieser Stundenaufzeichnung wird hiermit bestätigt! Dieser Stundenbericht ist Grundlage für die Faktura und Lohnverrechnung.

**ACHTUNG: Zeitaufzeichnungen müssen bis 5. des darauffolgenden Monats im Büro eingelangt sein!**

Datum

Unterschrift Mitarbeiter

Unterschrift Kunde

**Breitenfellner Personal GmbH**  
breitenfellner-personal.at

**4600 WELS**, Dr.-Schauer-Str. 26  
+43 7242 9396 9612  
wels@breitenfellner-personal.at

**4560 KIRCHDORF**, Kirchengasse 15  
+43 664 88 23 27 58  
kirchdorf@breitenfellner-personal.at

**6330 KUFSTEIN**, Kinkstraße 7  
+43 664 520 42 90  
kufstein@breitenfellner-personal.at

**4020 LINZ**, Stahlstraße 2-4  
+43 732 773 908 12  
linz@breitenfellner-personal.at

**4310 MAUTHAUSEN**, Marktstraße 21  
+43 7238 200 00  
mauthausen@breitenfellner-personal.at

**4840 VÖCKLABRUCK**, Klosterstraße 1  
+43 664 520 42 56  
voecklabruck@breitenfellner-personal.at

**1020 WIEN**, Franzensbrückenstraße 5  
+43 664 888 45 271  
wien@breitenfellner-personal.at

