



Name des Mitarbeiters:- _____

Zeitraum vom _____ bis _____

Auftraggeber _____ Ort _____

Einsatzort _____

Personalnummer

--	--	--	--	--

Tag	Datum	Arbeitszeit von bis	Stunden in Dezimal	Ausgeführte Arbeiten	Bemerkung
Mo.					
Di.					
Mi.					
Do.					
Fr.					
Sa.					
So.					
Gesamt Stunden					

Umrechnungstabelle:

Minuten: 05 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55 60

Minuten in Dezimal: 08 17 25 33 42 50 58 67 75 83 92 100

Wir bitten unsere Kunden, die aufgeführten Stunden zu prüfen, da diese Grundlage für die Rechnungserstellung sind. Nachträgliche Beanstandungen können nicht berücksichtigt werden. Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie, dass die, in dem schwarz umrandeten Feld, von Ihnen unterschriebenen Arbeitszeiten als rechtlich anerkannt sind.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Auftraggeber / Meister: _____

Ich versichere, dass ich die von mir geltend gemachten Arbeitsstunden und Leistungen in dieser Woche tatsächlich erbracht und das Formular wahrheitsgemäß ausgefüllt wurde. Änderungen auf diesem Vordruck nach der Unterschrift des Kunden sind nicht erlaubt.

Unterschrift Mitarbeiter: _____

Bitte ankreuzen oder ausfüllen!		Feld 1	Fahrkosten pro Tag	Entfernungs- -KM
Haushalt am bisherigen Wohnort beibehalten <input type="radio"/>	Seit über 3 Monaten am gleichen Einsatzort <input type="radio"/>	Eigenem PKW		
		Eigenem Motorrad oder Roller		
Übernachtung am Einsatzort <input type="radio"/>	Tägliche Rückkehr zum 1. Wohnsitz (in diesem Fall Feld 1 beantworten) <input type="radio"/>	PKW als Mitfahrer		
		Öffentl. Verkehrsmittel		
Entfernungs-km _____ km	Unterkunft-Einsatzstelle	Feld 2 Getätigte Fahrten		
An arbeitsfreien Tagen Unterkunft am Einsatzort beibehalten <input type="radio"/>	Hin-, Rück- oder Heimfahrt im Fernbereich (in diesem Fall Feld 1 u. Feld 2 beantworten) <input type="radio"/>	von	bis	Datum
		Reise-St.	Fahrgeld	