

Stundenachweis



Kundenname					Mitarbeitername				
Kundennummer					Mitarbeiternummer				
Kostenstelle:									
Woche			Monat			Jahr			
Tag	Datum	Beginn	Ende	Pause	HO	FZ	Stunden		
Montag									
Dienstag									
Mittwoch									
Donnerstag									
Freitag									
Samstag									
Sonntag									
Intern:						Gesamt:			
<p>Gemäß den Geschäftsbedingungen und der Auftragsbestätigung von PS3 Personalservice GmbH dient diese Zeitaufzeichnung zur Erstellung Ihrer Rechnung. Bitte überprüfen sie die Angaben auf dem Stundennachweis auf Ihre Richtigkeit und unterzeichnen sie ihn. Eine Kopie dieses Stundennachweises dient zur Rechnungskontrolle und bleibt bei Ihnen.</p>					<p>Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Stundenaufzeichnung und die ordnungsgemäße Abnahme durch einen vom Beschäftigten bevollmächtigte Person. Weiters verpflichte ich mich den ausgefüllten und unterschriebenen Original Stundennachweis der Firma PS3 Personalservice GmbH umgehend zukommen zu lassen.</p>				
Unterschrift Firma:					Unterschrift Mitarbeiter:				
Ort:		Datum:			Ort:		Datum:		