

Name des Mitarbeiters:- \_\_\_\_\_

Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Auftraggeber \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Einsatzort \_\_\_\_\_

Personalnummer

--	--	--	--	--

Tag	Datum	Arbeitszeit von	Arbeitszeit 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 Fahrt mit		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	<input type="radio"/>					
Unterkunft-Einsatzstelle	Hin-, Rück- oder Heimfahrt im Fernbereich (in diesem Fall Feld 1 u. Feld 2 beantworten) <input type="radio"/>	<b>Feld 2 Getätigte Fahrten</b>				
An arbeitsfreien Tagen Unterkunft am Einsatzort beibehalten <input type="radio"/>		von	bis	Datum	Reise-St.	Fahrgeld