



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