

EURO Personal GmbH
 Leupoldstraße 32
 95615 Marktredwitz

Telefon: 09231-879 851-0
 Telefax: 09231-879 851-9



Leistungsnachweis

Auftraggeber:

Auftrags-/Kommissions-Nr.

Einsatzort (Adresse):

MA-Name

MA-Vorname

Kostenstelle

Einsatz

Gezeichnet

Tag	Datum	Arbeitszeit		Gesamt Arbeitsstunden	Straße
		von	bis		
Mo					
Di					
Mi					
Do					
Fr					
Sa					
So					

Gesamt

Wir bestätigen durch Unterschrift die geleisteten Arbeitsstunden, Sonderzeiten, etc. sowie die Unterweisung (u. a. zur Sicherheit und Unfallverhütung) für den jeweiligen Arbeitsplatz durch den Auftraggeber bzw. dessen bevollmächtigten Stellvertreter. Der Unterszeichner bestätigt ferner, dass die aufgeführten Arbeitsstunden in Übereinstimmung mit den gesetzlichen Arbeitsvorschriften geleistet wurden und die gegebenenfalls erforderliche Genehmigung, die auch Fremdpersonal einschließt, vorliegt.

Datum, Unterschrift und Stempel des Kunden

Unterschrift Mitarbeiter

Bitte beachten Sie:

Dieser Leistungsnachweis dient als Grundlage für die Rechnungsstellung sowie Lohn-/Gehaltsabrechnung. Er ist wöchentlich freitags sowie am Monatsletzten bzw. am letzten Einsatztag zu unterzeichnen und abzugeben. Bitte beachten Sie die weiteren Hinweise auf der Rückseite.

Blatt