Kommunikation

Tel. +49-(0)941-44 33 2
 Fax +49-(0)941-46 19 0 14

office@caro-personal.de
 www.caro-personal.de

Angaben

Vorname _____ Arbeitseinsatz (Ort) _____

Name _____ Comm.-Nr. _____

Beruf _____ Woche-Nr. _____ Monat _____ Jahr _____

Kunde _____

Stunden

Tag	Datum	Norm-Std.	Arbeitszeit		minus Pause	Schicht		
			von	bis		Früh	Spät	Nacht
Mo								
Di								
Mi								
Do								
Fr								
Sa								
So								
Gesamtstunden								

Bemerkungen

Der Kunde erkennt durch seine Unterschrift die aufgeführten Arbeitsstunden als maßgebend für die Rechnungserstellung an. Nachträgliche Beanstandungen sind insoweit ausgeschlossen.
 Die Unterzeichner bestätigen ferner, dass die aufgeführten Arbeitsstunden in Übereinstimmung mit den gesetzlichen Arbeitszeitschriften geleistet wurden und die gegebenenfalls erforderliche behördliche Genehmigung, die auch Fremdpersonal einschließt, vorliegt.

_____
 Datum/Unterschrift, Auftraggeber/Kunde (nur Unterzeichnungsber.)

_____
 Datum/Unterschrift des CARO Mitarbeiters