

Vorname Name MitarbeiterIn

Name des Kundenbetriebs

AnsprechpartnerIn im Kundenbetrieb

	Datum	Arbeitsbeginn	Arbeitsende	Pause (in Dezimal)	Arbeitszeit (ohne Pause)
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					
Sonntag					
wöchentliche Arbeitszeit					

Diesem Tätigkeitsnachweis liegt ein Arbeitnehmerüberlassungsvertrag gemäß Art. 1 § 12 AÜG zugrunde. Durch seine Unterschrift bestätigt der Kunde die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeit und erkennt die aufgeführten Arbeitsstunden als maßgebend für die Rechnungsstellung an. Nachträgliche Beanstandungen sind ausgeschlossen. Der Unterzeichner bestätigt auch, dass die aufgeführten Arbeitsstunden in Übereinstimmung mit dem Arbeitszeitgesetz (**maximal 10 Stunden pro Tag**) geleistet wurden oder eine behördliche Genehmigung vorliegt, die auch Fremdpersonal einschließt.

Datum, Unterschrift MitarbeiterIn

Datum, Unterschrift, Stempel Kunde

Bitte lassen Sie uns den Tätigkeitsnachweis bis spätestens Montag der Folgewoche zukommen. Beim Monatsende bis zum ersten Werktag des Folgemonats.

Verteiler: **weiß** an Verwaltung Hölzl GmbH · **grün** an Kunde · **gelb** an MitarbeiterIn

Umrechnungstabelle Minuten/Dezimal

Minuten	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
Dezimal	0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,5	0,58	0,67	0,75	0,83	0,92