



Personal-Dienstleistungen GmbH

Lange Straße 27-29
 32312 Lübbecke
 Tel. 057 41/30 18-0
 Fax 057 41/30 18-50
 www.wunder-personal.de
 e-Mail: info@wunder-personal.de

Firma _____
 Straße _____
 Ort _____

Name des Mitarbeiters _____

Ausfertigung für Firma Wunder

Tag	Datum	Art der Arbeit	von	bis	warum weniger als vertragliche Arbeitszeit? (vom Mitarbeiter)	km gesamt	ges. Std. ohne Pausen
Mo							
Di							
Mi							
Do							
Fr							
Sa							
So							

Umrechnungstabelle

Minute	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
Minuten in Dezimal	08	17	25	33	42	50	58	67	75	83	92

Gesamtstunden:

--

Die quittierten Stunden sind reine Arbeitszeit, sämtliche Pausen sind abgezogen.
 Wir erkennen obige Stunden an und bestätigen die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeit.

Der Arbeitseinsatz
 wird
 fortgesetzt

wird beendet
 am
 min. 5-Tagesfrist

--	--

Datum/Unterschrift des Mitarbeiters

Datum/Stempel und Unterschrift des Kunden

--	--