

TÄTIGKEITSNACHWEIS



Kundenanschrift:

Name:

Vorname:

Mitarbeiter*in bitte ergänzen:

Einsatzort

Firmensitz

Baustelle

Heimfahrt am
Wochenende?

ja

nein

Tage	Datum	Arbeitszeit		Stunden	Pause	Einsatzort angeben
		von	bis	abzüglich Pause	in Stunden	
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Sonntag						

Für Arcon Personalservice GmbH

Wir bestätigen die Richtigkeit der obigen Angaben und die Geltung Ihrer allgemeinen Geschäftsbedingungen.
Der Tätigkeitsnachweis dient als verbindlicher Nachweis zur Rechnungserstellung.

.....
Kundenunterschrift und -stempel

.....
Name des Unterzeichnenden

.....
Unterschrift des Mitarbeitenden

TÄTIGKEITSNACHWEIS



Kundenanschrift:

Name:

Vorname:

Mitarbeiter*in bitte ergänzen:

Einsatzort

Firmensitz

Baustelle

**Heimfahrt am
Wochenende?**

ja

nein

Tage	Datum	Arbeitszeit		Stunden	Pause	Einsatzort angeben
		von	bis	abzüglich Pause	in Stunden	
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Sonntag						

Wir bestätigen die Richtigkeit der obigen Angaben und die Geltung Ihrer allgemeinen Geschäftsbedingungen.
Der Tätigkeitsnachweis dient als verbindlicher Nachweis zur Rechnungserstellung.

Kopie für Arcon Personalservice GmbH

.....
Kundenunterschrift und -stempel

.....
Name des Unterzeichnenden

.....
Unterschrift des Mitarbeitenden

TÄTIGKEITSNACHWEIS



Kundenanschrift:

Name: _____ Vorname: _____

Einsatzort Firmensitz Baustelle

Kopie für Mitarbeiter*in

Tage	Datum	Arbeitszeit		Stunden abzüglich Pause	Pause in Stunden	WICHTIG FÜR MITARBEITER*IN Die ersten zwei Seiten dieses Tätigkeitsnachweises müssen unbedingt am Montag der Folgewoche bei der Firma Arcon Personalservice GmbH vorliegen. Am Monatsende ist die Vorlage der ersten zwei Seiten am ersten Werktag des Folgemonats notwendig. Verfügen wir zu diesem Zeitpunkt nicht über diese Tätigkeitsnachweise, kann Ihre Abrechnung nicht erfolgen. Bitte schicken Sie diese Tätigkeitsnachweise umgehend (per Brief oder per Fax) am letzten Arbeitstag der jeweiligen Woche bzw. des Monats an die Firma Arcon Personalservice GmbH . Im Falle einer Arbeitsverhinderung muss bis spätestens 9.00 Uhr telefonisch eine Meldung an die Arcon Personalservice GmbH erfolgen. Bei Arbeits- und Wegeunfall muss die Firma Arcon Personalservice GmbH sofort verständigt werden, auch wenn die Arbeit nicht eingestellt wird. Bei Tarifierurlaub bitten wir Sie einen entsprechenden Urlaubsantrag einzureichen.
		von	bis			
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Sonntag						

Wir bestätigen die Richtigkeit der obigen Angaben und die Geltung Ihrer allgemeinen Geschäftsbedingungen.
Der Tätigkeitsnachweis dient als verbindlicher Nachweis zur Rechnungserstellung.

.....
Kundenunterschrift und -stempel

.....
Name des Unterzeichnenden

.....
Unterschrift des Mitarbeitenden

TÄTIGKEITSNACHWEIS



Kundenanschrift:

Name:

Vorname:

Mitarbeiter*in bitte ergänzen:

Einsatzort

Firmensitz

Baustelle

**Heimfahrt am
Wochenende?**

ja

nein

Kopie für Kunden

Tage	Datum	Arbeitszeit		Stunden	Pause	Einsatzort angeben
		von	bis	abzüglich Pause	in Stunden	
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Sonntag						

Wir bestätigen die Richtigkeit der obigen Angaben und die Geltung Ihrer allgemeinen Geschäftsbedingungen.
Der Tätigkeitsnachweis dient als verbindlicher Nachweis zur Rechnungserstellung.

.....
Kundenunterschrift und -stempel

.....
Name des Unterzeichnenden

.....
Unterschrift des Mitarbeitenden