

Tätigkeitsnachweis

Woche vom: _____

Einsatzfirma: _____

Straße: _____

Vorgesetzter: _____

Telefon: _____

Name des Mitarbeiters: _____

**Für die exakte Rechnungsstellung
bitten wir Sie folgendes zu beachten:**

- Das weiße Original erhält Reske Personalservice GmbH
- Blauer Durchschlag erhält Reske Personalservice GmbH
- Gelber Durchschlag erhält der Mitarbeiter
- Rosa Durchschlag erhält der Kunde

	Datum	Uhrzeit	Stunden ohne Pause
		von bis	
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			

Anzahl der Arbeitsstunden und zufriedenstellende Ausführung, so wie Kenntnisnahme der Geschäftsbedingungen wird hiermit bestätigt.

Ort _____ Datum _____