

--

Rapport-Nr.				Filiale			
-------------	--	--	--	---------	--	--	--

Tag	Datum	Std.	ÜZ 25%	ÜZ 50%	ÜZ 100%	Spesen	Baustellennummer
-----	-------	------	-----------	-----------	------------	--------	------------------

--

MO							
DI							
MI							
DO							
FR							

Rechtsverbindliche Unterschrift des Kunden für die Rechnungsstellung

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

SA							
SO							
Woche							
TOTAL							
<input type="checkbox"/> Std. in Hundertstel <input type="checkbox"/> Std. in Minuten			Vorschuss		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Der Kunde akzeptiert mit seiner Unterschrift die geleisteten Stunden des temporären Mitarbeiters und die vereinbarten Tarife.

Fehlzeiten:    K = Krank    H = Ferien    U = Unfall    M = Militär  
                   F = Feiertag    O = Unausgewiesene Absenz    T = Tolerierte Absenz

**Einsatz ist beendet am:** \_\_\_\_\_