

TÄTIGKEITSNACHWEIS

MITARBEITER:



Landshuter Str. 20 Eftmannsdorfer Str. 22 Braunnühlstr. 15 Berliner Str. 31
 93047 Regensburg 92421 Schwandorf 92637 Weiden 86633 Neuburg a. d. Donau
 Tel.: 0941 595 66-0 Tel.: 09431 797 993-0 Tel.: 0961 470 84 84 Tel.: 08431 436 43 15
 Fax: 0941 595 66-20 Fax: 09431 797 993-20 Fax: 0961 470 68 98 Fax: 08431 436 43 17

EINSATZ

NAME D. KUNDEN:	ABTEILUNG/KOSTENSTELLE
EINSATZORT:	BESCHÄFTIGT ALS:

BITTE **NETTO**-ARBEITSZEIT OHNE PAUSEN UND WEGEZEITEN EINTRAGEN

REISEKOSTEN (BETRIFFT NUR MITARBEITER)

KW:	ARBEITSZEIT										T	Ü	N	S/F	ANREISE	ÜBERNACHTUNG	KFZ	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
TAG:	DATUM	VON	BIS	GESAMT	STD.	STD.	STD.	STD.											
MONTAG																	KM WOHNUNG/EINSATZORT EINFACHE STRECKE		
DIENSTAG																	_____ KM		
MITTWOCH																	_____ KM		
DONNERSTAG																	KM ÜBERNACHTUNG/EINSATZORT EINFACHE STRECKE		
FREITAG																	_____ KM		
SAMSTAG																	_____ KM		
SONNTAG																	BAHN/BUS (BELEG BEILEGEN)		
MINUTEN	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55						SUMME		
DEZIMAL	08	17	25	33	42	50	58	67	75	83	92						_____ €		

WIR BESTÄTIGEN DIE RICHTIGKEIT DER OBEN AUSGEFÜHRTEN ANGABEN:

BLATT 1, 2, 3 (WEISS, WEISS, BLAU) = FÜR XPRESS GMBH
 BLATT 4 (GRÜN) = FÜR MITARBEITER
 BLATT 5 (GELB) = FÜR KUNDE

_____ DATUM _____ STEMPEL UND UNTERSCHRIFT DES KUNDEN _____ UNTERSCHRIFT MITARBEITER