|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stundennachweis** | | | | file:///var/folders/lz/p294d6fn25197fxjj6zkhcd40000gn/T/com.microsoft.Word/screenshot.png | | K & S Personalservice GmbH  Bruchstr. 10, 57462 Olpe  Tel. 02761/ 9475750  Email: buchhaltung@ks-personalservice.com |
| **Name:** | | | |
| **Tag** | **Datum** | **Arbeitszeit** | | **Pause** | **Arbeitsstunden**  **(ohne Pausen)** | **Kunde:** |
|  | | von | bis |  |  |
| Montag |  |  |  |  |  | **Einsatzort:** |
| Dienstag |  |  |  |  |  |
| Mittwoch |  |  |  |  |  | **Auftragsnummer:** |
| Donnerstag |  |  |  |  |  |
| Freitag |  |  |  |  |  |  |
| Samstag |  |  |  |  |  |
| Sonntag |  |  |  |  |  |
|  | | | | **Gesamt** |  |
| Ich versichere, dass die von mir geltend gemacht Arbeitsstunden und Leistungen am Einsatzort in dieser Woche tatsächlich ausgeführt wurden. Fehlende Stunden habe ich selbst zu verantworten und beanspruche kein Lohn. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben Schadenersatzforderungen nach sich ziehen können. | | | | | | Mit der Unterschrift bestätigt der Entleiher, dass die Stunden tatsächlich erbracht worden sind und keine Beanstandung vorliegt. |
| **Ort, Datum Unterschrift des Mitarbeiters** | | | | | | **Ort, Datum Unterschrift des Kunden** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stundennachweis** | | | | file:///var/folders/lz/p294d6fn25197fxjj6zkhcd40000gn/T/com.microsoft.Word/screenshot.png | | K & S Personalservice GmbH  Bruchstr. 10, 57462 Olpe  Tel. 02761/ 9475750  Email: buchhaltung@ks-personalservice.com |
| **Name:** | | | |
| **Tag** | **Datum** | **Arbeitszeit** | | **Pause** | **Arbeitsstunden**  **(ohne Pausen)** | **Kunde:** |
|  | | von | bis |  |  |
| Montag |  |  |  |  |  | **Einsatzort:** |
| Dienstag |  |  |  |  |  |
| Mittwoch |  |  |  |  |  | **Auftragsnummer:** |
| Donnerstag |  |  |  |  |  |
| Freitag |  |  |  |  |  |  |
| Samstag |  |  |  |  |  |
| Sonntag |  |  |  |  |  |
|  | | | | **Gesamt** |  |
| Ich versichere, dass die von mir geltend gemacht Arbeitsstunden und Leistungen am Einsatzort in dieser Woche tatsächlich ausgeführt wurden. Fehlende Stunden habe ich selbst zu verantworten und beanspruche kein Lohn. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben Schadenersatzforderungen nach sich ziehen können. | | | | | | Mit der Unterschrift bestätigt der Entleiher, dass die Stunden tatsächlich erbracht worden sind und keine Beanstandung vorliegt. |
| **Ort, Datum Unterschrift des Mitarbeiters** | | | | | | **Ort, Datum Unterschrift des Kunden** |