

# TÄTIGKEITSNACHWEIS

Einsatzbetrieb: \_\_\_\_\_

Einsatzort: \_\_\_\_\_

Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Monat/Jahr: \_\_\_\_\_

Tag	Beginn	Ende	Arbeitsstunden ohne Pausen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Tag	Beginn	Ende	Arbeitsstunden ohne Pausen
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
<b>Gesamtstunden:</b>			

**Bitte schreiben Sie die Minuten in Dezimalzahlen!**

Minuten	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Dezimalzahlen	0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,50	0,58	0,67	0,75	0,83	0,92	1,00

Eine Überschreitung der Höchstarbeitszeit von werktäglich 10,00 Std. und/oder Arbeit an Sonn-/Feiertagen wird kundenseits unter „Bemerkungen“ spezifiziert hinsichtlich des Arbeitszeitgesetzes (ArbZG) begründet.

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_

<p>Mit der geleisteten Arbeit sind wir zufrieden. Wir bestätigen hiermit die Richtigkeit der Angaben und erkennen diese an. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen von A-PLUS wurden uns ausgehändigt und werden von uns akzeptiert.</p>	<p>Für Ordnungsmäßigkeit und Richtigkeit der Gesamtangaben:</p>
<p>Datum / Unterschrift Auftraggeber</p>	<p>Datum / Unterschrift Mitarbeiter</p>