




Arbeitszeiterfassung

Nachname:

Vorname:

Kundenbetrieb:

Bemerkung:

 DG timework GmbH
Elsenheimerstraße 45
80687 München

Bitte senden Sie Ihre Stunden immer an Ihren jeweiligen Ansprechpartner der DG timework GmbH

Wochentag	 Datum	 Arbeitsbeginn	 Arbeitsende	 Abzgl. Pausen	 Bemerkung *	 Nettoarbeitszeit
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Sonntag						

Richtigkeit bestätigt: Unterschrift Mitarbeiter

Richtigkeit bestätigt: Unterschrift Kunde

**Gesamtnetto-
Arbeitszeit**

Vollständig ausgefüllte Arbeitsnachweise bitte ausdrucken, von der zuständigen Person im Kundenbetrieb unterzeichnen lassen und der DG timework GmbH per Fax, E-Mail (eingescannt) oder postalisch zukommen lassen.

* Für Tage, an denen Sie nicht beim Kunden anwesend waren, tragen Sie im Feld „Bemerkung“ bitte folgende Kennungen ein:
Krankheit = AU · Urlaub = U · Unbezahlter Urlaub = uU · Überstundenabbau = SK