

STUNDENNACHWEIS 20__ - KW - ____



Mitarbeiter: _____

Einsatzbetrieb: _____

ImmPer GmbH
Lise-Meitner-Str. 4, 86156 Augsburg
zeitnachweis@immper.de

Wochentag	Datum	Arbeitszeit (Uhrzeit)		Pause von - bis	Arbeitszeit gesamt:	Unterschrift des Kunden
		Beginn:	Ende:			
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Sonntag						
Gesamtstunden						

_____ Datum

_____ Unterschrift des Mitarbeiters

§

STUNDENNACHWEIS 20__ - KW - ____



Mitarbeiter: _____

Einsatzbetrieb: _____

ImmPer GmbH
Lise-Meitner-Str. 4, 86156 Augsburg
zeitnachweis@immper.de

Wochentag	Datum	Arbeitszeit (Uhrzeit)		Pause von - bis	Arbeitszeit gesamt:	Unterschrift des Kunden
		Beginn:	Ende:			
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Sonntag						
Gesamtstunden						

_____ Datum

_____ Unterschrift des Mitarbeiters