

Vor- und Nachname

Mitarbeiter/-in

55	Tag	Datum	Arbeitszeit		Pausen in Std.		Arbeitsstd. o. Pausen	
			von	bis				
50	Bsp.	01.07.	08:00	17:30	0	45	8	45
45	Mo							
40	Di							
35	Mi							
30	Do							
25	Fr							
20	Sa							
15	So							

Die Richtigkeit der Eintragungen sowie die Anerkennung der PASIT-Geschäftsbedingungen wird bestätigt.

Unterschrift und Stempel des Kunden

Ich versichere, dass ich die Arbeitsstunden tatsächlich erbracht habe.

Aus von mir zu verantwortenden Gründen habe ich die festgelegte Arbeitszeit um ____ Std. unterschritten.

Gesamtnettostunden:

Unterschrift Mitarbeiter/-in

Gesamtnettostunden (dezimal):

Bemerkungen:

Minuten
Name des Kunden