

# Tätigkeitsnachweis

# TERRA

NEUBRANDENBURGER  
PERSONALDIENSTE GMBH

Woldegker Straße 27  
17033 Neubrandenburg  
www.terra-personal.de

Name des Mitarbeiters: \_\_\_\_\_

Auftragsnummer: \_\_\_\_\_

Auftraggeber: \_\_\_\_\_

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

Auftragsort: \_\_\_\_\_

Tag der Einreichung: \_\_\_\_\_

TN-Nummer: \_\_\_\_\_ FK: \_\_\_\_\_ VMA: \_\_\_\_\_

	Datum	Arbeitszeit		Pause	Stunden ohne Pausen	Bemerkungen zu Fehlzeiten oder dergl.
		von	bis			
Mo						
Di						
Mi						
Do						
Fr						
Sa						
So						

Summe:

Die quittierten Stunden sind reine Arbeitszeit, sämtliche Pausen sind abgezogen. Wir erkennen o.g. Stunden an und bestätigen die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeit. Diesem Auftrag zugrundeliegender Arbeitnehmerüberlassungsvertrag gemäß den Bestimmungen Art. 1 § 12 AÜG und die Kenntnis der allgemeinen Geschäftsbedingungen werden mit Unterschrift bestätigt.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der aufgeführten Stunden. Etwaige Fehlstunden sind von mir zu verantworten. Ich bin mir darüber im Klaren, dass die fehlenden Stunden von Ihrer Firma nicht bezahlt werden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Mitarbeiter

\_\_\_\_\_  
Stempel Unterschrift des Kunden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitarbeiters

Verteiler: weiß + rosa = Ihre Firma, grün = Mitarbeiter, gelb = Entleiher