



TÄTIGKEITSNACHWEIS

					Kundenanschrift:	
Name:		Vorname:			Mitarbeiter bitte ergänzen:	
Einsatzort	<input type="checkbox"/> Firmensitz <input type="checkbox"/> Baustelle		Einsatzort angeben			
Tage	Datum	Arbeitszeit von bis		Stunden abzüglich Pause	Pause in Stunden	
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Sonntag						

Für Arcon GmbH & Co. KG

Wir bestätigen die Richtigkeit der obigen Angaben und die Geltung Ihrer allgemeinen Geschäftsbedingungen.
Der Tätigkeitsnachweis dient als verbindlicher Nachweis zur Rechnungserstellung.



.....
Unterschrift und Stempel des Kunden

QMF 7350, Rev. D

.....
Name des Unterzeichners

.....
Unterschrift des Mitarbeiters

TÄTIGKEITSNACHWEIS

					Kundenanschrift:	
Name:		Vorname:			Mitarbeiter bitte ergänzen:	
Einsatzort	<input type="checkbox"/> Firmensitz <input type="checkbox"/> Baustelle		Einsatzort angeben			
Tage	Datum	Arbeitszeit von bis		Stunden abzüglich Pause	Pause in Stunden	
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Sonntag						

Kopie für Arcon GmbH & Co. KG

Wir bestätigen die Richtigkeit der obigen Angaben und die Geltung Ihrer allgemeinen Geschäftsbedingungen.
Der Tätigkeitsnachweis dient als verbindlicher Nachweis zur Rechnungserstellung.



.....
Unterschrift und Stempel des Kunden

QMF 7350, Rev. D

.....
Name des Unterzeichners

.....
Unterschrift des Mitarbeiters

TÄTIGKEITSNACHWEIS

					Kundenanschrift:	
Name:		Vorname:			WICHTIG FÜR DEN MITARBEITER Die ersten zwei Seiten dieses Tätigkeitsnachweises müssen unbedingt am Montag der Folgeweche bei der Firma Arcon GmbH & Co. KG vorliegen. Am Monatsende ist die Vorlage der ersten zwei Seiten am ersten Werktag des Folgemonats notwendig. Verfügen wir zu diesem Zeitpunkt nicht über diese Tätigkeitsnachweise, kann Ihre Abrechnung nicht erfolgen. Bitte schicken Sie diese Tätigkeitsnachweise umgehend (per Brief oder per Fax) am letzten Arbeitstag der jeweiligen Woche bzw. des Monats an die Firma Arcon GmbH & Co. KG . Im Falle einer Arbeitsverhinderung muss bis spätestens 9.00 Uhr telefonisch eine Meldung an die Arcon GmbH & Co. KG erfolgen. Bei Arbeits- und Wegeunfall muss die Firma Arcon GmbH & Co. KG sofort verständigt werden, auch wenn die Arbeit nicht eingestellt wird. Bei Tarifurlaub bitten wir Sie einen entsprechenden Urlaubsantrag einzureichen.	
Einsatzort	<input type="checkbox"/> Firmensitz		<input type="checkbox"/> Baustelle			
Tage	Datum	Arbeitszeit		Stunden		
		von	bis	abzüglich Pause	in Stunden	
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Sonntag						

Kopie für Mitarbeiter

Wir bestätigen die Richtigkeit der obigen Angaben und die Geltung Ihrer allgemeinen Geschäftsbedingungen.
 Der Tätigkeitsnachweis dient als verbindlicher Nachweis zur Rechnungserstellung.



.....
 Unterschrift und Stempel des Kunden

.....
 Name des Unterzeichners

.....
 Unterschrift des Mitarbeiters

QMF 7350, Rev. D

TÄTIGKEITSNACHWEIS

					Kundenanschrift:	
Name:		Vorname:			Mitarbeiter bitte ergänzen:	
Einsatzort	<input type="checkbox"/> Firmensitz <input type="checkbox"/> Baustelle		Einsatzort angeben			
Tage	Datum	Arbeitszeit von bis		Stunden abzüglich Pause	Pause in Stunden	
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Sonntag						

Kopie für Kunden

Wir bestätigen die Richtigkeit der obigen Angaben und die Geltung Ihrer allgemeinen Geschäftsbedingungen.
Der Tätigkeitsnachweis dient als verbindlicher Nachweis zur Rechnungserstellung.

.....
Unterschrift und Stempel des Kunden

QMF 7350, Rev. D

.....
Name des Unterzeichners

.....
Unterschrift des Mitarbeiters