

NORD

—Bruni Dolke—

Zeitarbeit
Nord GmbH

- Dresden 01307, Pfortenhauerstr. 110,
Tel. 0351 3123030, Fax 0351 3123031
- Bautzen 02625, Humboldtstraße 25,
Tel. 03591 3801400, Fax 03591 3801401
- Leipzig 04107, Kohlenstraße 2,
Tel. 0341 99384055, Fax 0341 99384054
- Riesa 01587, Klötzerstraße 3 a/b,
Tel. 03525 5290685, Fax 03525 5290684

SÜD

—Bruni Dolke—

Zeitarbeit
Süd GmbH

- Nürnberg 90471, Lina-Ammon-Straße 30,
Tel. 0911 981750, Fax 0911 98175-55
- Chemnitz 09116, Neefestraße 88,
Tel. 0371 3685655, Fax 0371 3685656
- Mittweida 09648, Bahnhofstr. 39,
Tel. 03727 6278570, Fax 03727 6278564

Tätigkeitsnachweis

KW

Name Mitarbeiter

Pers.-Nr.

Dieser TN kann pro Kunde eine Kalenderwoche lang verwendet werden, jedoch nicht übers Monatsende hinaus. Am Monatsanfang bitte einen neuen TN verwenden. Nicht gearbeitete Tage und überzählige Wochentage am Monatsanfang/-ende bitte streichen.

	Datum	Uhrzeit von	bis	Stunden ohne Pause	Schicht Std.
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					
Sonntag					

Kd-Nr.

Firma

Ort

Straße

Abteilung

Vorgesetzter

Telefon

Stunden gesamt

Anzahl der Arbeitsstunden und zufriedenstellende Ausführung sowie Kenntnisnahme der Geschäftsbedingungen wird bescheinigt.

_____, den _____

(Stempel und Unterschrift der Firma)

Für eine exakte Rechnungserstellung bitten wir folgendes zu beachten:

1. Die letzte rote Kopie ist für Ihre Unterlagen.
2. Den Originalstundennachweis erhalten Sie mit der Rechnung.
3. Tage an denen nicht gearbeitet wurde, bitte deutlich kennzeichnen.

1. Kopie an Verwaltung

NORD

—Bruni Dolke—

Zeitarbeit
Nord GmbH

- Dresden 01307, Pfortenhauerstr. 110,
Tel. 0351 3123030, Fax 0351 3123031
- Bautzen 02625, Humboldtstraße 25,
Tel. 03591 3801400, Fax 03591 3801401
- Leipzig 04107, Kohlenstraße 2,
Tel. 0341 99384055, Fax 0341 99384054
- Riesa 01587, Klötzerstraße 3 a/b,
Tel. 03525 5290685, Fax 03525 5290684

SÜD

—Bruni Dolke—

Zeitarbeit
Süd GmbH

- Nürnberg 90471, Lina-Ammon-Straße 30,
Tel. 0911 981750, Fax 0911 98175-55
- Chemnitz 09116, Neefestraße 88,
Tel. 0371 3685655, Fax 0371 3685656
- Mittweida 09648, Bahnhofstr. 39,
Tel. 03727 6278570, Fax 03727 6278564

Tätigkeitsnachweis

KW

Name Mitarbeiter

Pers.-Nr.

Dieser TN kann pro Kunde eine Kalenderwoche lang verwendet werden, jedoch nicht übers Monatsende hinaus. Am Monatsanfang bitte einen neuen TN verwenden. Nicht gearbeitete Tage und überzählige Wochentage am Monatsanfang/-ende bitte streichen.

	Datum	Uhrzeit von	bis	Stunden ohne Pause	Schicht Std.
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					
Sonntag					

Kd-Nr.

Firma

Ort

Straße

Abteilung

Vorgesetzter

Telefon

Stunden gesamt

Anzahl der Arbeitsstunden und zufriedenstellende Ausführung sowie Kenntnisnahme der Geschäftsbedingungen wird bescheinigt.

_____, den _____

(Stempel und Unterschrift der Firma)

Für eine exakte Rechnungserstellung bitten wir folgendes zu beachten:

1. Die letzte rote Kopie ist für Ihre Unterlagen.
2. Den Originalstundennachweis erhalten Sie mit der Rechnung.
3. Tage an denen nicht gearbeitet wurde, bitte deutlich kennzeichnen.

1. Kopie an Verwaltung