



im Trend der Zukunft

HERBST PERSONNALSERVICE

A-8480 Mureck · Eichfeld 130
Tel: 0664 / 46 09 880 · Fax: 03472 / 30 157
firma@herbst.st

Für Firma (Genaue Firmenbezeichnung / Adresse):

STUNDENNACHWEIS

Mitarbeiter (Name, Vorname)

Kalenderwoche: _____
Kostenstelle: _____

Datum	Einsatzort Kostenstelle:	Arbeitszeit von - bis	Pausen	ARBEITSZEIT (Stunden)			Schlecht- wetter	Sonstiges
				Normal	Ü-50 %	Ü-100 %		
Mo								
Di								
Mi								
Do								
Fr								
Sa								
So								
Gesamtzeit								

Der Bevollmächtigte bestätigt mit seiner Unterschrift die Arbeitsstunden, den Einsatzort (Baustelle) eventuell mit dem Montageeinsatz zusammenhängende Reisezeiten und Wege, sowie die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeiten. HERBST PERSONAL haftet nicht für Schäden und/oder Folgeschäden, die von seinem Auftraggeber beigestellten Personal verursacht werden, da dieses Personal der Dienstaufsicht des Auftraggebers untersteht. Die Unterschrift gilt als Firmenzeichnung.

Für die Richtigkeit der Angaben Unterschrift des Mitarbeiters

Datum: _____

Für die Richtigkeit und Überprüfung Unterschrift des Kunden

Datum: _____

Prüfung HERBST

Datum: _____