

H2 Personalmanagement GmbH

FAX: 030 34 24 446

Arbeitszeitrachweis

Kunde : _____

MA : _____

| | Datum | von | bis | Arbeitszeit ohne Pausen | |
|----|-------|-----|---------|-------------------------|------|
| | | | | Std. | Min. |
| Mo | | | | | |
| Di | | | | | |
| Mi | | | | | |
| Do | | | | | |
| Fr | | | | | |
| Sa | | | | | |
| So | | | | | |
| | | | gesamt: | | |

Bestätigt durch den Kunden, Datum

Unterschrift MA

H2 Personalmanagement GmbH

FAX: 030 34 24 446

Arbeitszeitrachweis

Kunde : _____

MA : _____

| | Datum | von | bis | Arbeitszeit ohne Pausen | |
|----|-------|-----|---------|-------------------------|------|
| | | | | Std. | Min. |
| Mo | | | | | |
| Di | | | | | |
| Mi | | | | | |
| Do | | | | | |
| Fr | | | | | |
| Sa | | | | | |
| So | | | | | |
| | | | gesamt: | | |

Bestätigt durch den Kunden, Datum

Unterschrift MA