

Mitarbeiter/In:

Firma:



Einsatz geht weiter

Einsatz ist beendet am:

Mitarbeiter informiert am:

Fehlzeiten: A = Krankheit, Unfall, Mutterschaft | B = Militär, Zivlschutz | C = andere | D = unbezahlt | E = Ferien

Tage	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	Total Std.
Datum								
Stunden								
Spesen								
Sonstiges								

Datum, Stempel, Unterschrift Kunde

Datum, Unterschrift Mitarbeiter/In

Mit Ihrer Unterschrift anerkennen Sie die geleisteten Stunden unseres temporären Mitarbeiters. Die Stunden werden gemäss Auftragsbestätigung und allgemeinen Geschäftsbedingungen fakturiert. Mit Ihrer Unterschrift anerkennen Sie alle Bedingungen (Stundentarif, Spesen, Einsatzdauer etc.) dieses Einsatzes.

Der/die Mitarbeiter/In bestätigt mit seiner Unterschrift auf diesem Arbeitsrapport, dass Abweichungen von der vereinbarten Arbeitszeit allein auf seinem / ihren ausdrücklichen Willen basieren und erklärt sich hiermit einverstanden, dass nur die geleisteten und vom Einsatzbetrieb auf diesem Arbeitsrapport schriftlich bestätigten Arbeitsstunden ausbezahlt werden.