

E. Schmidt GmbH & Co. KG Stundennachweis

E-Mail : info@schmidtschubert.com / Fax: +49 (0) 2565 - 91 38 039



PERSONALÜBERLASSUNG
SCHMIDT
PERSONAL IST MEHR WERT

Name Mitarbeiter/in : _____

Kundenbetrieb : _____

Tag	Datum	Beginn der Arbeitszeit	Ende der Arbeitszeit	Pause	Gesamt Std. Pause abziehen	Einsatzort
Sonntag						
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Gesamt Wochen Stunden =						

Datum Unterschrift des Mitarbeiters

Durch Unterschrift des Vorgesetzten geprüft

E. Schmidt GmbH & Co. KG Stundennachweis

E-Mail : info@schmidtschubert.com / Fax: +49 (0) 2565 - 91 38 039



PERSONALÜBERLASSUNG
SCHMIDT
PERSONAL IST MEHR WERT

Name Mitarbeiter/in : _____

Kundenbetrieb : _____

Tag	Datum	Beginn der Arbeitszeit	Ende der Arbeitszeit	Pause	Gesamt Std. Pause abziehen	Einsatzort
Sonntag						
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Gesamt Wochen Stunden =						

Datum Unterschrift des Mitarbeiters

Durch Unterschrift des Vorgesetzten geprüft