

Stundennachweis für:

Auftraggeber (alternativ Stempel)
Einrichtung
Straße / Nr.
PLZ / Ort
Telefon
Fax
E-Mail

Wochentag	Datum	Arbeitszeit von	Arbeitszeit bis	Gesamtzeit ohne Pausen
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				
Samstag				
Sonntag				
Gesamtstunden ----->				

Dieser Stundennachweis ist Grundlage zur Erstellung der Rechnung. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen als Angestellter des Hauses, dass die oben aufgeführten Stunden auch tatsächlich erbracht wurden. Rückwirkende Abzüge sind nicht möglich.

Auftraggeber / Einrichtung	Mitarbeiter / Zeitarbeitsnehmer
Datum / Unterschrift / Stempel	Datum / Unterschrift



Bitte den Stundennachweis bis **Dienstag (16:00 Uhr)** bei Günther Pflegepersonalservice UG (haftungsbeschränkt) einreichen.

Bitte als pdf. per Email oder per Fax. Bitte **keine** Fotos per Whatsapp.