

Günther Pflegepersonalservice GmbH

Urlagen Kamp 15 - 49393 Lohne (Oldenburg)

Tel.: 04442/83 28 920

Mail: info@guenther@pps.de

Stundennachweis für: _____

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

Wochentag	Datum	Arbeitszeit von	Arbeitszeit bis	Gesamtzeit <small>Pause bitte abziehen</small>
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 die Stundennachweise in geeigneter Form einreichen.

Idealerweise als Scan (PDF) per E-Mail. Bitte keine Fotos.