

TÄTIGKEITSNACHWEIS

Vom Mitarbeiter auszufüllen und
vom Kunden bestätigen lassen.

Kunde:

Anschrift:

Einsatzort/Baustelle:

Melden bei:

Sicherheitsunterweisung:

Name des Mitarbeiters:

Wochentag	Datum	Arbeitszeit von bis	Stunden ohne Pause	Pausen gesamt	km
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					
Sonntag					

ArbZG beachten
mind. 11 Stunden Ruhezeit
zwischen 2 Schichten max.
Arbeitszeit 10 Stunden täglich

Urlaub: Nur mit Absprache
und Genehmigung durch die
AMZ Personal GmbH

Gesamtstunden

Wir bestätigen hiermit die Richtigkeit der obigen Angaben, die Durchführung
der Sicherheitsunterweisung und die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeit.

Name

Unterschrift und Stempel des Kunden



Qualität tut gut!

Niederlassung Georgsmarienhütte

Telefon: 05401 / 84 24-0

gmhuette@amz-personal.de

Niederlassung Bad Oeynhausen

Telefon: 05731 / 1536261

bo@amz-personal.de

Durch meine Unterschrift bestätige ich, über
Gefahren meines Arbeitsplatzes unterwiesen
worden zu sein. Weiterhin ist mir bekannt,
dass nur **unterschiedene und rechtzeitig**
abgegebene Tätigkeitsnachweise eine pünkt-
liche Abrechnung gewährleisten.

Datum

Unterschrift Mitarbeiter

TÄTIGKEITSNACHWEIS

Vom Mitarbeiter auszufüllen und
vom Kunden bestätigen lassen.

Kunde:

Anschrift:

Einsatzort/Baustelle:

Melden bei:

Sicherheitsunterweisung:

Name des Mitarbeiters:

Wochentag	Datum	Arbeitszeit von bis	Stunden ohne Pause	Pausen gesamt	km
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					
Sonntag					

ArbZG beachten
mind. 11 Stunden Ruhezeit
zwischen 2 Schichten max.
Arbeitszeit 10 Stunden täglich

Urlaub: Nur mit Absprache
und Genehmigung durch die
AMZ Personal GmbH

Gesamtstunden

Wir bestätigen hiermit die Richtigkeit der obigen Angaben, die Durchführung
der Sicherheitsunterweisung und die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeit.

Name

Unterschrift und Stempel des Kunden



Qualität tut gut!

Niederlassung Georgsmarienhütte

Telefon: 05401 / 84 24-0

gmhuette@amz-personal.de

Niederlassung Bad Oeynhausen

Telefon: 05731 / 1536261

bo@amz-personal.de

Durch meine Unterschrift bestätige ich, über
Gefahren meines Arbeitsplatzes unterwiesen
worden zu sein. Weiterhin ist mir bekannt,
dass nur **unterschiedene und rechtzeitig**
abgegebene Tätigkeitsnachweise eine pünkt-
liche Abrechnung gewährleisten.

Datum

Unterschrift Mitarbeiter