

Mitarbeiterereinsatzliste/Stundennachweis

Kunde: _____

Mitarbeiter: Name, Vorname: _____

Datum	Beginn Uhrzeit	Ende Uhrzeit	Pause	Arbeits-Stunden	Bemerkung
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					
Sonntag					

Der Verleiher versichert, im Besitz der Erlaubnis zur gewerbsmäßigen Arbeitnehmerüberlassung gemäß §1 Abs.1 AÜG zu sein.

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück per **E-Mail** an Zeiterfassung@newline-personnel-group.com

Die gesetzlichen vorgeschriebenen Pausenzeiten sind zu beachten und einzuhalten. 6-9 Stunden= 30 Minuten. Mehr als 9 Stunden= 45 Minuten.

Unterschrift Mitarbeiter

Unterschrift Entleiher