

Name des Kunden/Beschäftigers				Auftragsnummer		Jahr:	
						Monat:	
Tag	Datum	Einsatzort	Arbeitszeit von bis		Reine Arbeits-Std.	SW	Kostenstelle
Mo							
Di							
Mi							
Do							
Fr							
Sa							
So							
Gesamt							
K = Krank U = Urlaub F = Feiertag SW = Schlechtwetter			Name und Unterschrift des Mitarbeiters:				

Wir bestätigen die Richtigkeit der oben stehenden Angaben:

Die Arbeit wurde unter Anleitung des o. a. Kunden durchgeführt.
Für Schäden aller Art wird keine Haftung übernommen. Die
Unterschrift des Baustellenleiters gilt als firmenmäßige Zeichnung.
Dieser Arbeitsbericht wird von beiden Geschäftspartnern als unan-
fechtbar und immer als Wahrheitsbeweis anerkannt.

Stempel und Unterschrift des Beschäftigers

Name des Kunden/Beschäftigers				Auftragsnummer		Jahr:	
						Monat:	
Tag	Datum	Einsatzort	Arbeitszeit von bis		Reine Arbeits-Std.	SW	Kostenstelle
Mo							
Di							
Mi							
Do							
Fr							
Sa							
So							
Gesamt							
K = Krank U = Urlaub F = Feiertag SW = Schlechtwetter			Name und Unterschrift des Mitarbeiters:				

Wir bestätigen die Richtigkeit der oben stehenden Angaben:

Die Arbeit wurde unter Anleitung des o. a. Kunden durchgeführt.
Für Schäden aller Art wird keine Haftung übernommen. Die
Unterschrift des Baustellenleiters gilt als firmenmäßige Zeichnung.
Dieser Arbeitsbericht wird von beiden Geschäftspartnern als unan-
fechtbar und immer als Wahrheitsbeweis anerkannt.

Stempel und Unterschrift des Beschäftigers