



Leistungsnachweis

Original Niederlassung _____ Kunde _____

1. Kopie Mitarbeiter/in _____ Ort _____

2. Kopie Kunde _____ Objekt-Bezeichnung _____

meteor
 Personaldienste AG & Co. KGaA
 Zentrale Verwaltung
 Postfach 80 10 09
 51010 Köln
 Telefon: 02 21 – 96 25 34-0
 Telefax: 02 21 – 96 25 34-23
 E-Mail: info@meteor-ag.de
 Internet: www.meteor-ag.de

Arbeitswoche

von						bis					
T	T	M	M	J	J	T	T	M	M	J	J

Arbeitszeit

von						
bis						

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
NL	Stunden	Stunden	Stunden	Stunden	Stunden	Stunden	Stunden
Name, Vorname							
<p>_____ Unterschrift MITARBEITER / IN</p>						<p>_____ Unterschrift (Stempel) KUNDE</p>	
						<p>Sehr geehrter Kunde, bitte prüfen Sie obige Stunden und bestätigen Sie uns die Ordnungsmäßigkeit mit Ihrer Unterschrift. Die unterste Kopie dieses Nachweises verbleibt bei Ihnen; eine weitere Kopie erhalten Sie mit der Rechnung.</p>	





Leistungsnachweis

Original Niederlassung Kunde _____

1. Kopie Mitarbeiter/in Ort _____

2. Kopie Kunde Objekt-Bezeichnung _____

meteor
 Personaldienste AG & Co. KGaA
 Zentrale Verwaltung
 Postfach 80 10 09
 51010 Köln
 Telefon: 02 21 – 96 25 34-0
 Telefax: 02 21 – 96 25 34-23
 E-Mail: info@meteor-ag.de
 Internet: www.meteor-ag.de

Arbeitswoche

von						bis					
T	T	M	M	J	J	T	T	M	M	J	J

Arbeitszeit

von						
bis						

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
NL	Stunden	Stunden	Stunden	Stunden	Stunden	Stunden	Stunden
Name, Vorname							
<p>_____ Unterschrift MITARBEITER /IN</p>						<p>_____ Unterschrift (Stempel) KUNDE</p>	
						<p>Sehr geehrter Kunde, bitte prüfen Sie obige Stunden und bestätigen Sie uns die Ordnungsmäßigkeit mit Ihrer Unterschrift. Die unterste Kopie dieses Nachweises verbleibt bei Ihnen; eine weitere Kopie erhalten Sie mit der Rechnung.</p>	

