



Leistungsnachweis

Original Niederlassung Kundenunternehmen _____

1. Kopie Mitarbeitende Ort _____

2. Kopie Kundenunternehmen Objekt-Bezeichnung _____

Mitarbeitende _____

meteor
 Personaldienste AG & Co. KGaA
 Zentrale Verwaltung
 Postfach 80 10 09
 51010 Köln
 Serviceline: 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 Arbeitsstunden | Dienstag Arbeitsstunden | Mittwoch Arbeitsstunden | Donnerstag Arbeitsstunden | Freitag Arbeitsstunden | Samstag Arbeitsstunden | Sonntag Arbeitsstunden |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| | | | | | | |

| | |
|-------------------------------------|---|
| _____ Unterschrift MITARBEITENDE | _____ Unterschrift (Stempel) KUNDENUNTERNEHMEN |
|-------------------------------------|---|

| Minuten | Dez.-Wert |
|---------|-----------|
| 5 | 0,08 |
| 10 | 0,17 |
| 15 | 0,25 |
| 20 | 0,33 |
| 25 | 0,42 |
| 30 | 0,50 |
| 35 | 0,58 |
| 40 | 0,67 |
| 45 | 0,75 |
| 50 | 0,83 |
| 55 | 0,92 |
| 60 | 1,00 |

Sehr geehrte Kundenunternehmen, bitte prüfen sie obige Stunden und bestätigen uns die Ordnungsmäßigkeit mit Unterschrift und Stempel. Die unterste Kopie dieses Nachweises verbleibt bei ihnen.

