

Monat / Jahr:
NL:
Kunde:
Mitarbeiter:

Kd.-Nr.:
MA-Nr.:
KST:
WAZ / Kunde

Bestell- / Projektnummer

Tag	Monat	Arbeitszeit		Std. / Tag	Eintrag von Gess
		von	bis	abzügl. Pausen	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
Summe Stunden gesamt					

Die vereinbarte Arbeitszeit wurde nicht eingehalten, weil: _____

Datum, Unterschrift der/s Mitarbeiterin/s

Erläuterung zur Umrechnung von Minuten in "Dezimalminuten"

Minuten: 05 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55

In Dezimalen: 08 17 25 33 42 50 58 67 75 83 92

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben der/s o.a. Mitarbeiterin/s.

Datum, Unterschrift und Stempel des Kunden

GESS Original
und weiße Kopie
Mitarbeiter
rote Kopie
Kunde
blaue Kopie

Hiermit bestätige ich, dass ich die von mir hier angegebenen Arbeitsstunden in der o.a. Kundenfirma ordnungsgemäß erbracht habe.

Datum, Unterschrift der/s Mitarbeiterin/s