


Vorname/Nachname equalist/-in:		www.equal-personal.de				Zeitnachweis-Nummer:						
												
von equal personal auszufüllen:		von equalist/-in auszufüllen:										
Niederlassung:		Firma:										
Auftragsnummer:												
Personalnummer:												
von equalist/-in auszufüllen:												
Tag	Warum weniger als vereinbarte Arbeitszeit? (von equalist/-in auszufüllen)	Art der Arbeit	Tag	Monat	Jahr	Von	Bis	Pause (dezimal)	Stunden gesamt (dezimal ohne Pausen)			
Mo						:	:	,	,			
Di						:	:	,	,			
Mi						:	:	,	,			
Do						:	:	,	,			
Fr						:	:	,	,			
Sa						:	:	,	,			
So						:	:	,	,			
		Umrechnung						Summe Stunden		,		
Minuten	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Dezimal	0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,5	0,58	0,67	0,75	0,83	0,92	1,0
<p>Die quittierten Stunden sind reine Arbeitszeit, sämtliche Pausen sind abgezogen. Wir erkennen die obigen Stunden an und bestätigen die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeit. Der diesem Auftrag zugrunde liegende Arbeitnehmerüberlassungsvertrag und die allgemeinen Geschäftsbedingungen werden durch Unterschrift bestätigt.</p>												
Datum/Unterschrift: <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: 100%; text-align: center;">Kunde</div>						Datum/Unterschrift: <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: 100%; text-align: center;">equalist/-in</div>						

1. Blatt = equal personal

2. Blatt = Kunde

3. Blatt = equalist/-in