

WOCHENABRECHNUNG



Name _____ Sollstunden _____

KW/J _____ Firma/Dienstort _____

Baustelle _____ Gemeinde-Nächtigung _____

Tag	Datum	Beginn	Ende	Pause	Normal	Ü +50%	Ü +100%	W/M	Bemerkungen
Mo								<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Di								<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Mi								<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Do								<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Fr								<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Sa								<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
So								<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	Summe							Werkstatt Montage	

Datum, Bestätigung Kunde

Datum, Unterschrift Mitarbeiter

Die Arbeit wurde unter Anleitung des Kunden durchgeführt. Für Pönalverpflichtungen oder Schäden aller Art wird keine Haftung übernommen. Die Unterschrift des Kunden gilt als firmenmäßige Zeichnung. Der Stundennachweis wird von beiden Geschäftspartnern als Wahrheitsbeweis anerkannt. Als Gerichtsstand gilt Linz.