

↘ Tagesnachweis

Die Tagesnachweise sind wöchentlich einzureichen!

R.H. PERSONAL-
MANAGEMENT GMBH



Name: _____

Kunde: _____

Auftrags-Nummer: _____

KW: _____ vom _____ bis _____

SOLINGEN

☎ 0212 645639-0
☎ 0212 645639-29

REMSCHIED

☎ 02191 464548-0
☎ 02191 464548-9

RATINGEN

☎ 02102 123767-0
☎ 02102 123767-9

Umrechnungstabelle

Minuteneinheiten	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Dezimaleinheiten	8	17	25	33	42	50	58	67	75	83	91	100

Arbeitsstunden		von - bis	abzgl.	Pause
Mo.	<input type="checkbox"/> Früh <input type="checkbox"/> Spät <input type="checkbox"/> Nacht	-	abzgl.	
Di.	<input type="checkbox"/> Früh <input type="checkbox"/> Spät <input type="checkbox"/> Nacht	-	abzgl.	
Mi.	<input type="checkbox"/> Früh <input type="checkbox"/> Spät <input type="checkbox"/> Nacht	-	abzgl.	
Do.	<input type="checkbox"/> Früh <input type="checkbox"/> Spät <input type="checkbox"/> Nacht	-	abzgl.	
Fr.	<input type="checkbox"/> Früh <input type="checkbox"/> Spät <input type="checkbox"/> Nacht	-	abzgl.	
Sa.	<input type="checkbox"/> Früh <input type="checkbox"/> Spät <input type="checkbox"/> Nacht	-	abzgl.	
So.	<input type="checkbox"/> Früh <input type="checkbox"/> Spät <input type="checkbox"/> Nacht	-	abzgl.	

=

Gesamtstunden

Sehr geehrter Kunde,
bitte prüfen Sie die oben angegebenen Stunden und bestätigen Sie deren Richtigkeit mit Ihrer Unterschrift. Die rote Kopie bleibt bei Ihnen, das Original erhalten Sie mit der Rechnung.

Unterschrift des Mitarbeiters

Unterschrift und Stempel des Kunden

Original: R.H.

Kopie gelb: R.H.

Kopie blau: Mitarbeiter

Kopie rot: Kunde