

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.					
<b>Summe Stunden gesamt</b>					

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**