

Landsberger Str. 410  
 81241 München  
 Tel. +49 (0)89 59 94 55 78 0  
 Fax +49 (0)89 59 94 55 78 70

# Tätigkeitsnachweis

Outputmanagement  
 Personal Services GmbH



Woche:  
 KW

Email: [info@opm-ps.de](mailto:info@opm-ps.de)  
 Web: [www.opm-ps.de](http://www.opm-ps.de)

Firma _____ Ort _____ Straße _____ Tätigkeit als _____ Abteilung _____ Vorgesetzter _____	Name des Mitarbeiters: bitte unbedingt eintragen!						
Anzahl der Arbeitsstunden und zufriedenstellende Ausführung sowie Kenntnisnahme der Geschäftsbedingungen wird bescheinigt.  Der uns vorgelegte Vertrag gemäß AÜG 3 12 (1) <input type="checkbox"/> läuft weiter <input type="checkbox"/> ist beendet am _____ _____, den _____  _____ (Stempel und Unterschrift der Firma)	Tag	Datum	Arbeitszeit		Pausen (in Std.)	Arbeitsstd. (ohne Pausen)	Bemerkungen
			von	bis			
	Beispiel	15.02.	07:00	16:00	0,75	8,25	
	MO						
	DI						
	MI						
	DO						
	FR						
	SA						
	SO						
						<b>Gesamt</b>	
	Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind. Die eingetragenen Stunden sind reine Arbeitszeit, sämtliche Pausen sind abgezogen. Bitte kurze Begründung unter Bemerkung angeben, wenn weniger Stunden als vereinbart gearbeitet wurden.  _____ (Ort) _____ (Datum)						
	_____ (Unterschrift des Mitarbeiters)						