

Firmenname:
 Adresse:
 Telefon:

Tätigkeitsnachweis

Bitte in Blockschrift ausfüllen und immer vom Kunden unterschreiben lassen!

Name des Mitarbeiters		Arbeitszeit				Gesamt-Stunden (o. Pausen)		Übernachtung		Sonstiges		Name des Kunden	Einsatzort	Unbedingt AZO beachten!	
Tag	Datum	von	bis			ja	nein			Baustellenbezeichnung 1	Baustellenbezeichnung 2				
Mo.														max. 10 Stunden	
Di.														max. 60 Stunden Mo.-Sa.	
Mi.											Baustellenbezeichnung 2			bei: Wochenarbeitszeit mindestens 35.0 Stunden	
Do.															
Fr.															
Sa.											Entfernung Wohnort-Einsatzort			Jeder TN kann pro Kunde eine Kalenderwoche lang verwendet werden, jedoch nicht über den Monatswechsel hinaus.	
So.											km			An jedem 1. eines Monats muss ein neuer TN verwendet werden.	
Gesamtstunden							Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben sowie die Geltung Ihrer AGB.								
Tätigkeitsnachweise ohne gültige Unterschrift des Kunden können nicht abgerechnet werden.															
Unterschrift des Mitarbeiters										Datum		Stempel und Unterschrift des Kunden			
												Bitte beachten Sie die Unfallverhütungsvorschriften			