

# Zeitnachweis



## PROFECTUS PERSONAL

Profectus Personal GmbH  
Goethestraße 27  
08468 Reichenbach

Telefon (0 37 65) 521 50-0  
WhatsApp (0 37 65) 521 50-25  
Telefax (0 37 65) 521 50-55  
info@profectus-personal.de  
www.profectus-personal.de

Name, Vorname

Einsatzfirma

Bitte reichen Sie den Zeitnachweis innerhalb von 3 Arbeitstagen ein oder übersenden uns diesen per WhatsApp oder eMail an buchhaltung@profectus-personal.de.

Tag	Datum	Art der Arbeit	Einsatzort	Uhrzeit		Pause min	Grund für weniger als vereinbarte Arbeitszeit	Gesamt-Std
				von	bis			
Mo								
Di								
Mi								
Do								
Fr								
Sa								
So								
<b>Summe Std.</b>								

Die quittierten Stunden sind reine Arbeitszeit, sämtliche Pausen sind abgezogen. Wir erkennen obige Stunden an und bestätigen die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeit. Der diesem Auftrag zu Grunde liegende allgemeine Arbeitnehmerüberlassungsvertrag gemäß §12 AÜG wird durch Unterschrift bestätigt.

Datum/Unterschrift Einsatzfirma	Datum/Unterschrift Mitarbeiter
---------------------------------	--------------------------------

# Zeitnachweis



## PROFECTUS PERSONAL

Profectus Personal GmbH  
Goethestraße 27  
08468 Reichenbach

Telefon (0 37 65) 521 50-0  
WhatsApp (0 37 65) 521 50-25  
Telefax (0 37 65) 521 50-55  
info@profectus-personal.de  
www.profectus-personal.de

Name, Vorname

Einsatzfirma

Bitte reichen Sie den Zeitnachweis innerhalb von 3 Arbeitstagen ein oder übersenden uns diesen per WhatsApp oder eMail an buchhaltung@profectus-personal.de.

Tag	Datum	Art der Arbeit	Einsatzort	Uhrzeit		Pause min	Grund für weniger als vereinbarte Arbeitszeit	Gesamt-Std
				von	bis			
Mo								
Di								
Mi								
Do								
Fr								
Sa								
So								
<b>Summe Std.</b>								

Die quittierten Stunden sind reine Arbeitszeit, sämtliche Pausen sind abgezogen. Wir erkennen obige Stunden an und bestätigen die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeit. Der diesem Auftrag zu Grunde liegende allgemeine Arbeitnehmerüberlassungsvertrag gemäß §12 AÜG wird durch Unterschrift bestätigt.

Datum/Unterschrift Einsatzfirma	Datum/Unterschrift Mitarbeiter
---------------------------------	--------------------------------