

Arbeitszeitnachweis / Tätigkeitsbericht

Kalenderwoche: _____

Adresse der Baustelle:

Namen der Monteure:

-	-
-	-
-	-

Tag	Datum	Arbeitsbeginn (Uhrzeit)	Arbeitsende (Uhrzeit)	Pause (in Stunden)	Gesamtarbeitszeit (In Stunden)
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					
Sonntag					
Gesamt					

Datum der Abnahme: _____

Name / Firma des Baustellenverantwortlichen: _____

Unterschrift des Baustellenverantwortlichen: _____

Mit der Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der geleisteten Stunden und dass die Tätigkeiten mängelfrei ausgeführt wurden.