

# TÄTIGKEITSNACHWEIS



Kundenanschrift:

Name:

Vorname:

**Mitarbeiter bitte ergänzen:**

Einsatzort

Firmensitz

Baustelle

Einsatzort angeben

Tage

Datum

Arbeitszeit  
von bis

Stunden  
abzüglich Pause

Pause  
in Stunden

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Samstag

Sonntag

Für AMS Personalservice GmbH

Wir bestätigen die Richtigkeit der obigen Angaben und die Geltung Ihrer allgemeinen Geschäftsbedingungen.  
Der Tätigkeitsnachweis dient als verbindlicher Nachweis zur Rechnungserstellung.

.....  
Unterschrift und Stempel des Kunden

.....  
Name des Unterzeichners

.....  
Unterschrift des Mitarbeiters

QMF 7350, Rev. D

# TÄTIGKEITSNACHWEIS



Kundenanschrift:

Name:

Vorname:

**Mitarbeiter bitte ergänzen:**

Einsatzort

Firmensitz

Baustelle

Einsatzort angeben

Tage

Datum

Arbeitszeit  
von bis

Stunden  
abzüglich Pause

Pause  
in Stunden

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Samstag

Sonntag

Kopie für AMS Personalservice GmbH

Wir bestätigen die Richtigkeit der obigen Angaben und die Geltung Ihrer allgemeinen Geschäftsbedingungen.  
Der Tätigkeitsnachweis dient als verbindlicher Nachweis zur Rechnungserstellung.

.....  
Unterschrift und Stempel des Kunden

.....  
Name des Unterzeichners

.....  
Unterschrift des Mitarbeiters

QMF 7350, Rev. D

# TÄTIGKEITSNACHWEIS



Kundenanschrift:

Name:

Vorname:

Einsatzort

Firmensitz

Baustelle

Kopie für Mitarbeiter

Tage	Datum	Arbeitszeit		Stunden abzüglich Pause	Pause in Stunden
		von	bis		
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					
Sonntag					

## WICHTIG FÜR DEN MITARBEITER

Die ersten zwei Seiten dieses Tätigkeitsnachweises müssen unbedingt am Montag der Folgeweche bei der Firma AMS Personalservice GmbH vorliegen. Am Monatsende ist die Vorlage der ersten zwei Seiten am ersten Werktag des Folgemonats notwendig. Verfügen wir zu diesem Zeitpunkt nicht über diese Tätigkeitsnachweise, kann Ihre Abrechnung nicht erfolgen. Bitte schicken Sie diese Tätigkeitsnachweise umgehend (per Brief oder per Fax) am letzten Arbeitstag der jeweiligen Woche bzw. des Monats an die Firma

**AMS Personalservice GmbH.**

Im Falle einer Arbeitsverhinderung muss bis spätestens 9.00 Uhr telefonisch eine Meldung an die **AMS Personalservice GmbH** erfolgen.

Bei Arbeits- und Wegeunfall muss die Firma AMS Personalservice GmbH sofort verständigt werden, auch wenn die Arbeit nicht eingestellt wird.

Bei Tarifurlaub bitten wir Sie einen entsprechenden Urlaubsantrag einzureichen.

Wir bestätigen die Richtigkeit der obigen Angaben und die Geltung Ihrer allgemeinen Geschäftsbedingungen.  
Der Tätigkeitsnachweis dient als verbindlicher Nachweis zur Rechnungserstellung.

.....  
Unterschrift und Stempel des Kunden

.....  
Name des Unterzeichners

.....  
Unterschrift des Mitarbeiters

QMF 7350, Rev. D

# TÄTIGKEITSNACHWEIS



Kundenanschrift:

Name:

Vorname:

**Mitarbeiter bitte ergänzen:**

Einsatzort

Firmensitz

Baustelle

Einsatzort angeben

Tage

Datum

Arbeitszeit  
von bis

Stunden  
abzüglich Pause

Pause  
in Stunden

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Samstag

Sonntag

Kopie für Kunden

Wir bestätigen die Richtigkeit der obigen Angaben und die Geltung Ihrer allgemeinen Geschäftsbedingungen.  
Der Tätigkeitsnachweis dient als verbindlicher Nachweis zur Rechnungserstellung.

.....  
Unterschrift und Stempel des Kunden

.....  
Name des Unterzeichners

.....  
Unterschrift des Mitarbeiters

QMF 7350, Rev. D