

Name		Vorname	
Firma		Abteilung	
Straße		Ort	

<p>Kalenderwoche: _____ Monat: _____</p> <p><b>Achtung: bei Monatswechsel in der laufenden Arbeitswoche bitte 2 getrennte Nachweise ausfüllen.</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Tag</th> <th>Datum</th> <th>Arbeitszeit von</th> <th>Arbeitszeit Bis</th> <th>Pause Minuten</th> <th>Arbeitsstunden (ohne Pause) Dezimal</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Mo</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Di</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Mi</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Do</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Fr</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Sa</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>So</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="text-align: center;">Total</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Tag	Datum	Arbeitszeit von	Arbeitszeit Bis	Pause Minuten	Arbeitsstunden (ohne Pause) Dezimal	Mo						Di						Mi						Do						Fr						Sa						So										Total		<p>Die quittierten Stunden sind reine Arbeitszeit, sämtliche Pausen sind abgezogen. Wir erkennen o. g. Stunden an und bestätigen die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeit und die Geltung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen von Poolia Deutschland durch diese Unterschrift.</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum</p> <p>_____</p> <p>Unterschrift des Mitarbeiters</p> <p>_____</p> <p>Unterschrift und Stempel des Kunden</p>
Tag	Datum	Arbeitszeit von	Arbeitszeit Bis	Pause Minuten	Arbeitsstunden (ohne Pause) Dezimal																																																		
Mo																																																							
Di																																																							
Mi																																																							
Do																																																							
Fr																																																							
Sa																																																							
So																																																							
				Total																																																			

### Umrechnungstabelle

Minute	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Dezimalwerte	0,09	0,17	0,25	0,33	0,42	0,50	0,58	0,67	0,75	0,83	0,91	1,00

**Die Leistungsnachweise bitte spätestens am Montag der Folgeweche, bei Monatswechsel am übernächsten Werktag einreichen.**

Bitte senden an:  
 stunden@poolia.de  
 Fax: 0211/93 65 64 - 75