



Tel: 040-419132-0 / Fax: 040-419132-29 / Mail: info@personaltrust.de

Zeitraum

Woche/  
Monat

Interne Zwecke der  
Abrechnung

Name

Vorname

Kunde

Datum

Arbeitszeit

von

bis

Pause

Stunden ohne Pausen

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Samstag

Sonntag

Gesamtstunden

Minuten

5

10

15

20

25

30

35

40

45

50

55

Dezimalwerte

0,09

0,17

0,25

0,33

0,42

0,5

0,58

0,67

0,75

0,83

0,91

**Information für Mitarbeiter:** Bitte senden Sie uns die Nachweise pünktlich und wöchentlich zur Abrechnung zu. Beachten Sie, dass bei einer Monatsrechnung 2 Belege zu nutzen sind. Vielen Dank.

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben unter Zugrundelegung der Geschäftsbedingungen von Personal Trust. Sie erhalten eine Ausfertigung des Nachweises mit der Rechnung für Ihre Unterlagen.

Datum

Stempel und Unterschrift des Kunden