

Ausgeführt durch



Kunde

Mitarbeiter

Wird von AGILIS ausgefüllt

K-Nr.	RE-Nr.	Datum	Pers-Nr.

Firma

---



---



---

Datum	Art der Arbeit	Einsatzort	von bis	Stunden
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				
Samstag				
Sonntag				
Die quittierten Stunden sind reine Arbeitszeit. Sämtliche Pausen sind abgezogen. Wir erkennen o.g. Stunden an und bestätigen die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeit. Diesem Auftrag zugrundeliegender Arbeitnehmerüberlassungsvertrag gem. den gesetzlichen Bestimmungen (Art.1 § 12 AÜG) und umseitige Bedingungen werden durch Unterschrift bestätigt. <b>Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass die tägliche Arbeitszeit gemäß Arbeitszeitordnung von montags bis freitags auf 10 Std. begrenzt ist und bitten um unbedingte Beachtung.</b>			1	Gesamtstunden

Datum

Unterschrift des Kunden

Ort

Mit Stempel

Wird von AGILIS ausgefüllt

01	Normal-Std.		10	Überstd. 25%	
02	Gehalt		17	Nachstd. 25%	
05	AGILIS-Zeit		18	Sonntag 50%	
08	Urlaubsgeld		13	Feiertag 100%	
30	Fahrgeld pausch.		80	Feiertagslohn	
90	Krankheitsstd.		70	Tarifurlaub	