

| | | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|---|--|---|--|--|
| Faktura Nr. | | | | - | | - | | |
|-------------|--|--|--|---|--|---|--|--|



Mitarbeiter(in)

| | |
|---------|------|
| Hr./Fr. | Name |
| Vorname | |

Kunde / Beschäftiger

| |
|-----------------|
| Firma |
| Baustelle / Ort |
| Kostenstelle |

Bei auswärtigen Einsätzen ist der Baustellenort anzuführen

Wochenstundennachweis

Wöchentlich am ersten Werktag der Folgewoche an Team24 übermitteln

| KW | | Monat | | Jahr | | Anwesenheit | | Abwesenheit | | Baustellenort / Notizen Unterschrift bei Abwesenheiten | |
|---------------|-------|--------|-------|---------------------|-------|---------------------|------------|-------------|--------------------|---|---|
| Tag | Datum | Beginn | Ende | Pausen von – bis | | Arbeits- stunden | Nächtigung | Urlaub | Zeit- ausgleich | diverse Abwesen- heit * | Abwesenheiten müssen je Tag unterfertigt werden |
| z.B. | 1.1. | 7:00 | 16:00 | 12:00 | 13:00 | 8 | Ja / Nein | Urlaub | 8 | 1 A | |
| MO | | | | | | | | | | | |
| DI | | | | | | | | | | | |
| MI | | | | | | | | | | | |
| DO | | | | | | | | | | | |
| FR | | | | | | | | | | | |
| SA | | | | | | | | | | | |
| SO | | | | | | | | | | | |
| Gesamtstunden | | | | | | | | | | | |

* A = Arzt
K = Krank
SW = Schlechtwetter

Hinweis für unsere(n) Mitarbeiter(in)

Sie sind verpflichtet, die vom Beschäftiger im Einvernehmen mit **Team24** festgelegte **Arbeitszeit** gewissenhaft einzuhalten. Nur Ihr Personalberater kann in dringenden Fällen die Erlaubnis für **Überstunden** oder zur **Arbeitsunterbrechung** erteilen. Nicht gerechtfertigte Arbeitsunterbrechungen werden als unbezahlte Freizeit behandelt. Der **bestätigte Stundennachweis** muss am **ersten Werktag der Folgewoche** bei **Team24** vorliegen. Verfügen wir zu diesem Zeitpunkt nicht über diese Unterlagen, kann keine zeitgerechte Abrechnung garantiert werden. Am Monatsanfang bitten wir Sie einen neuen Stundennachweis zu beginnen. Grundlage der Entgeltzahlung sind die Stundennachweise. Zur Sicherstellung der geordneten Auszahlung der Bezüge sind Sie verpflichtet, die ausgefüllten und abgezeichneten Stundennachweise **wöchentlich** bei **Team24** abzugeben.

Bei **Arbeitsverhinderung** muss bis spätestens 8:00 Uhr Meldung an das zuständige **Team24** Büro erfolgen. Bei Arbeits- oder Wegunfall muss das **Team24** Büro sofort verständigt werden, auch wenn die Arbeit nicht eingestellt wird. Sollte kein Baustellenort angegeben werden, können keine Taggelder zur Auszahlung gebracht werden.

| | |
|----------------------------|-------|
| Unterschrift (Mitarbeiter) | Ort |
| | Datum |

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit dieser Aufzeichnungen und dass diese von einem bevollmächtigten Organ des Kunden bestätigt wurden.

Hinweis für unsere Kunden

Dieser Stundennachweis dient der Erstellung Ihrer Rechnung. Bitte prüfen und unterzeichnen Sie ihn. Sie erkennen damit die Angaben auf dem Stundennachweis als richtig an. Die zweite Kopie bleibt als Beleg bei Ihnen.

| | |
|------------------------------|-------|
| Unterschrift/Stempel (Kunde) | Ort |
| | Datum |

