

KalenderWoche (Zeiterfassung)

Name des Mitarbeiters:

.....

Kundenbetrieb :

.....



Paul Verlin Kamga
Zeitarbeitsunternehmer
+49 17 26 71 98 21
kontakt@kapver.com
Eichenstrasse 5, 47665 Sonsbeck

Vom Mitarbeiters auszufüllen und vom kunden bestaetigen lassen.

Wochentag	Datum	Arbeitszeit	Pause	Stunden
-----------	-------	-------------	-------	---------

Unterschrift Mitarbeiter :

Gesamtstunden: 0.0

Unterschrift Kunden :