

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 :