

STAMMDATEN

BETRIEB / FIRMA	BAUSTELLE / PROJEKT	DATUM
MITARBEITER / TEAM	AUFTRAGGEBER	AUFTRAGSNUMMER

TAGESARBEITSZEIT

ARBEITSBEGINN	ARBEITSENDE	PAUSE (MIN)	ARBEITSSTUNDEN NETTO
---------------	-------------	-------------	-------------------------

TÄTIGKEITSNACHWEIS

ZEIT VON	ZEIT BIS	TÄTIGKEIT / ARBEITSSCHRITT	STUNDEN	GEWERK / KOSTENSTELLE
1	1	1	1	1
2	2	2	2	2
3	3	3	3	3
4	4	4	4	4
5	5	5	5	5
6	6	6	6	6
7	7	7	7	7
8	8	8	8	8
9	9	Gesamtstunden	9	9

EINGESETZTES MATERIAL / KLEINMATERIAL

BEZEICHNUNG	MENGE	EINHEIT	LIEFERSCHEIN- NR.
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4

ERSCHWERNISSE / BEHINDERUNGEN

- ☐ Keine Behinderungen
- ☐ Behinderung: _____

FAHRTZEITEN / KM

Ort, Datum

Mitarbeiter (Unterschrift)

Auftraggeber (Gegenzeichnung)