

# Stundennachweis

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Pers.-Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Kommission/Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Einsatz als: (Zutreffendes ankreuzen)

Schweißer       Kranführer       Elektriker

Schlosser       Helfer       Sonstiges

**Flexible Arbeitskraft  
durch Zeitarbeit.**



Friedrichstraße 23, 57072 Siegen  
Tel.: 0271/38787-0, Fax: 0271/38787-17  
info@personalunion.de, www.personalunion.de

## GELBE FELDER UNBEDINGT AUSFÜLLEN!

Tag	Datum	Arb.-Beginn	Arb.-Ende	Ges.-Stunden ohne Pause	Mehr 25%	Mehr 50%	Spät	Nacht 25%	Nacht 50%	So	Fei	Sonstiges
Mo												
Di												
Mi												
Do												
Fr												
Sa												
So												
Gesamt												

Blatt 1-3 – P.U.  
Blatt 4 – zum Verbleib beim Kunden  
**Gelbe Felder unbedingt vom Kunden  
ausfüllen lassen!**

Mit Unterschrift wird bestätigt, dass  
der Mitarbeiter nur im Rahmen der  
UVV und AZO eingesetzt wird. Verstöße  
gehen zu Kosten des Entleihers.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_