

# Arbeitsnachweis zum **Selbstauffüllen**

# DISPO

PERSONALDIENSTLEISTUNGEN

DISPO Personaldienstleistungen GmbH  
 Lohgasse 1 · 87435 Kempten  
 Telefon 0831.25 43 72-70  
 Telefax 0831.25 43 72-99  
 E-Mail: kempten@dispo-personal.de

Name des Kunden	Name des Mitarbeiters
-----------------	-----------------------

Tag	Datum	Arbeitszeit		Pause Std.	Geleistete Arbeitsstunden	Einsatzort	Auftrags-Nr.	Grund der Fehlstunden
		von	bis					
Mo								
Di								
Mi								
Do								
Fr								
Sa								
So								

<b>Gesamtstunden</b>	<b>Unterschrift DISPO-Mitarbeiter</b>
----------------------	---------------------------------------

Die Unterzeichnenden bestätigen mit ihrer Unterschrift die Richtigkeit der Angaben. Die Arbeiten wurden ordnungsgemäß ausgeführt.

**Unterschrift, Stempel des Kunden**

Minuten                    5    10   15   20   25   30   35   40   45   50   55   60 Minuten in Dezimalzahlen 08   17   25   33   42   50   58   67   75   83   92   100 – 1 Stunde	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 5px;">P</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">R</td></tr> </table>	P	R
P			
R			
<b>Unterschrift DISPO-Mitarbeiter</b>			