



MONTAGE- WOCHENABRECHNUNG

Monteur: _____

Woche vom: _____ bis: _____

Abteilung Holz Elektro Metall Farben/GFK/Büro

Auftraggeber: _____

Montageort: _____

Tag Datum	Ausgeführte Arbeiten (Kurzform)	Arbeitszeit		Pausenzeit		Gesamt- Stunden (ohne Pausen)
		von	bis	von	bis	
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Sonnabend						
Sonntag						

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir den o. a. Leiharbeitnehmer vor Arbeitsaufnahme in unsere Sicherheitsbestimmungen eingewiesen zu haben.

anerkannt:

Unterschrift des Montageleiters

Entfernung Wohnort – Montageort (einfach):

Entfernung Montageort – Unterkunft (einfach):

tägliche Heimfahrt länger als 3 Monate ohne Baustellenwechsel

eigene PKW-Benutzung Zug sonstiges:

Übernachtung von _____ bis _____

Bemerkung: (z.B. Kommission, Projektnr., Auftragsnr. usw.)

Bitte wöchentlich
an stundenzettel@moconn.de, WhatsApp (01 70) 701 85 16
per Fax an (0 42 92) 9 90 79-11 oder per Post senden. Danke.

Unterschrift Leiharbeitnehmer