

**MONTAGE-
 WOCHENABRECHNUNG**

Monteur: _____
 Woche vom: _____ bis: _____

**MONTAGE-
 WOCHENABRECHNUNG**

Monteur: _____
 Woche vom: _____ bis: _____

Abteilung Holz Elektro Metall Farben/GFK/Büro

Abteilung Holz Elektro Metall Farben/GFK/Büro

Auftraggeber: _____

Auftraggeber: _____

Montageort: _____

Montageort: _____

Tag Datum	Ausgeführte Arbeiten (Kurzform)	Arbeitszeit von bis	Gesamt- stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Sonabend			
Sonntag			

Tag Datum	Ausgeführte Arbeiten (Kurzform)	Arbeitszeit von bis	Gesamt- stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Sonabend			
Sonntag			

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

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

Entfernung Wohnort – Montageort (einfach): _____

Entfernung Wohnort – Montageort (einfach): _____

Entfernung Montageort – Unterkunft (einfach): _____

Entfernung Montageort – Unterkunft (einfach): _____

tägliche Heimfahrt länger als 3 Monate ohne Baustellenwechsel

tägliche Heimfahrt länger als 3 Monate ohne Baustellenwechsel

eigene PKW-Benutzung Zug sonstiges:

eigene PKW-Benutzung Zug sonstiges:

Übern.

Übern.

Bemerkung: _____

Bemerkung: _____