



Wir mobilisieren Arbeitskräfte.

ROSCOM Arbeitskräfte  
 Hauptstraße 121  
 A- 9201 Krumpendorf a. Ws  
 Tel. +43 (0) 4229 40 717  
 Fax: +43 (0) 4229 40 717-10  
 mail: office@roscom.at

Original: Roscom  
 1. Kopie: Kunde  
 2. Kopie: Mitarbeiter

# Arbeitszeitnachweis

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

Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

|       |  |      |  |
|-------|--|------|--|
|       |  |      |  |
| Monat |  | Jahr |  |

| Datum |       | Zeit von |     | Zeit bis |     | Pause von |     | Pause bis |     | Stunden ohne Pause |      | Einsatzort / Auftrag / Baustelle |
|-------|-------|----------|-----|----------|-----|-----------|-----|-----------|-----|--------------------|------|----------------------------------|
| Tag   | Monat | Std      | min | Std      | min | Std       | min | Std       | min | Std                | /100 |                                  |
|       |       |          |     |          |     |           |     |           |     |                    |      |                                  |
|       |       |          |     |          |     |           |     |           |     |                    |      |                                  |
|       |       |          |     |          |     |           |     |           |     |                    |      |                                  |
|       |       |          |     |          |     |           |     |           |     |                    |      |                                  |
|       |       |          |     |          |     |           |     |           |     |                    |      |                                  |
|       |       |          |     |          |     |           |     |           |     |                    |      |                                  |
|       |       |          |     |          |     |           |     |           |     |                    |      |                                  |
|       |       |          |     |          |     |           |     |           |     |                    |      |                                  |
|       |       |          |     |          |     |           |     |           |     |                    |      |                                  |

Gesamt - Stunden    :   

Mitarbeiter: Unterschrift, Datum

Unterschrift der Firma: \_\_\_\_\_

Der unterzeichnete Vorarbeiter anerkennt namens der obigen Firma die auf diesem Arbeitsrapport aufgezeigten Stunden und Spesen, zu den vereinbarten Sätzen laut Auftragsbestätigung, als geschuldet.