

# TÄTIGKEITSNACHWEIS



Name, Vorname: .....

Fabrikstraße 12  
A-4600 Wels

Tätigkeit: .....

Telefon + 43(0)7242/277666

Kunde/Einsatzort/Kostenstelle: .....

E-Mail info@falk-fachkraft.at

Wochentag	Datum	Arbeitsbeginn	Arbeitsende	Pause	Arbeitszeit (ohne Pause)
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					
Sonntag					
				Gesamtstunden	

Eine Überschreitung der Höchstarbeitszeit laut der geltenden gesetzlichen Bestimmungen und/oder Arbeit an Sonn- und Feiertagen wird kundenseitig unter Bemerkungen spezifiziert hinsichtlich des Arbeitsgesetzes begründet.

**Bemerkungen:**

Für Ordnungsmäßigkeit und Richtigkeit der Gesamtangaben:

Mit der geleisteten Arbeit sind wir zufrieden. Wir bestätigen hiermit die Richtigkeit der Angaben und erkennen diese an. Die AGBs von FALK Fachkraft GmbH wurden uns ausgehändigt und werden von uns akzeptiert.

Datum / Unterschrift Mitarbeiter

Datum / Unterschrift + Stempel Kunde