

Arbeitsnachweisliste

Betrieb: DLS Schlick Dienstleistungs GmbH, Im Schlangengarten 32, 76877 Offenbach/ Queich

Name: _____ **Vorname:** _____ **Personalnummer:** _____

Objekt: _____ **Monat:** _____

	Beginn (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	vertragliche Arbeitszeit (in Stunden)	genehmigte Mehrarbeit (in Stunden)	Grund der Mehrarbeit
1.	: Uhr	: Uhr			
2.	: Uhr	: Uhr			
3.	: Uhr	: Uhr			
4.	: Uhr	: Uhr			
5.	: Uhr	: Uhr			
6.	: Uhr	: Uhr			
7.	: Uhr	: Uhr			
8.	: Uhr	: Uhr			
9.	: Uhr	: Uhr			
10.	: Uhr	: Uhr			
11.	: Uhr	: Uhr			
12.	: Uhr	: Uhr			
13.	: Uhr	: Uhr			
14.	: Uhr	: Uhr			
15.	: Uhr	: Uhr			
16.	: Uhr	: Uhr			
17.	: Uhr	: Uhr			
18.	: Uhr	: Uhr			
19.	: Uhr	: Uhr			
20.	: Uhr	: Uhr			
21.	: Uhr	: Uhr			
22.	: Uhr	: Uhr			
23.	: Uhr	: Uhr			
24.	: Uhr	: Uhr			
25.	: Uhr	: Uhr			
26.	: Uhr	: Uhr			
27.	: Uhr	: Uhr			
28.	: Uhr	: Uhr			
29.	: Uhr	: Uhr			
30.	: Uhr	: Uhr			
31.	: Uhr	: Uhr			

Arbeitnehmer: _____ / ____ / ____

Ort

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer



Unterschrift Personalleitung