



Arbeitsrapport

Mitarbeiter _____

Einsatzfirma _____

PLZ _____

PLZ _____

Ort _____

Ort _____

Wochentag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	Total	Woche / Jahr
Datum									
Normalstunden									Einsatz <input type="checkbox"/> weiter <input type="checkbox"/> Ende per:
Überstunden									
Auftragsnr. / Baustelle									
Einsatzort									Visum Arbeitskraft AG
Spesen CHF									
Bemerkungen	Rechtsverbindliche Unterschrift der Firma								