

|   |              |               |  |  |                   |
|---|--------------|---------------|--|--|-------------------|
| <b>IPD-Ihr Personal-Dienstleister GmbH</b>  |              |               |  | IPD Wuppertal Berliner Str. 185 · 42277 Wuppertal<br>Tel.: 02 02/97 63 60 · Fax: 02 02/97 63 620         |                   |
|   |              |               |  | IPD Solingen Bahnstr. 6 · 42697 Solingen<br>Tel.: 02 12/6 45 36-0 · Fax: 02 12/6 45 36-20                |                   |
| <b>Zeitnachweis für die KW:</b>   |              |               |  | IPD Schalksmühle Mühlenstr. 1 · 58579 Schalksmühle<br>Tel.: 023 55/807 99 - 10 · Fax: 023 55/807 99 - 15 |                   |
| <b>Name des Mitarbeiters:</b>   |              |               |  | IPD Plettenberg Kaiserstr. 7 · 58840 Plettenberg<br>Tel.: 02391/9 0739-10 · Fax: 02391/9 0739-15         |                   |
| <b>Kunde:</b>   |              |               |  |  |                   |
|   | <b>Datum</b> | <b>Beginn</b> | <b>Pause</b>   | <b>Ende</b>  | <b>Zeit/netto</b> |
| <b>Montag</b>   |              |               |  |  |                   |
| <b>Dienstag</b>   |              |               |  |  |                   |
| <b>Mittwoch</b>   |              |               |  |  |                   |
| <b>Donnerstag</b>   |              |               |  |  |                   |
| <b>Freitag</b>  |              |               |  |  |                   |
| <b>Samstag</b>  |              |               |  |  |                   |
| <b>Sonntag</b>  |              |               |  |  |                   |
| <b>wöchentliche Gesamt / Std.</b>   |              |               |  |  |                   |
| Mit der Unterschrift des Auftraggebers oder dessen Bevollmächtigten versehene Wochenabrechnungen gelten bezüglich der Angaben als rechtlich anerkannt. Arbeiten an Sonn- und Feiertagen werden kundenseits in der Sparte „Bemerkungen“ spezifiziert und hinsichtlich des Arbeitszeitengesetzes (ArbZG) begründet. |              |               |  |  |                   |
| Bemerkungen:  |              |               |  |  |                   |
| Wir bestätigen mit unserer Unterschrift die Richtigkeit der aufgeführten Arbeitsstunden und die Geltung der allgemeinen Geschäftsbedingungen.   |              |               | Für die Richtigkeit und Ordnungsmäßigkeit der Gesamtangaben. |  |                   |
| Datum:  |              |               | Datum:   |  |                   |
| Stempel / Unterschrift Kunde:   |              |               | Unterschrift Mitarbeiter:                                    |  |                   |

**Eine Übertragung Ihres Zeitnachweises ist auch per e-Mail an die Adresse [info@IPD-Personal.de](mailto:info@IPD-Personal.de) möglich  
Ebenso erreichen Sie uns per whatsapp unter 01 60 - 90 6273 30.**

|   |              |               |  |  |                   |
|---|--------------|---------------|--|--|-------------------|
| <b>IPD-Ihr Personal-Dienstleister GmbH</b>  |              |               |  | IPD Wuppertal Berliner Str. 185 · 42277 Wuppertal<br>Tel.: 02 02/97 63 60 · Fax: 02 02/97 63 620         |                   |
|   |              |               |  | IPD Solingen Bahnstr. 6 · 42697 Solingen<br>Tel.: 02 12/6 45 36-0 · Fax: 02 12/6 45 36-20                |                   |
| <b>Zeitnachweis für die KW:</b>   |              |               |  | IPD Schalksmühle Mühlenstr. 1 · 58579 Schalksmühle<br>Tel.: 023 55/807 99 - 10 · Fax: 023 55/807 99 - 15 |                   |
| <b>Name des Mitarbeiters:</b>   |              |               |  | IPD Plettenberg Kaiserstr. 7 · 58840 Plettenberg<br>Tel.: 02391/9 0739-10 · Fax: 02391/9 0739-15         |                   |
| <b>Kunde:</b>   |              |               |  |  |                   |
|   | <b>Datum</b> | <b>Beginn</b> | <b>Pause</b>   | <b>Ende</b>  | <b>Zeit/netto</b> |
| <b>Montag</b>   |              |               |  |  |                   |
| <b>Dienstag</b>   |              |               |  |  |                   |
| <b>Mittwoch</b>   |              |               |  |  |                   |
| <b>Donnerstag</b>   |              |               |  |  |                   |
| <b>Freitag</b>  |              |               |  |  |                   |
| <b>Samstag</b>  |              |               |  |  |                   |
| <b>Sonntag</b>  |              |               |  |  |                   |
| <b>wöchentliche Gesamt / Std.</b>   |              |               |  |  |                   |
| Mit der Unterschrift des Auftraggebers oder dessen Bevollmächtigten versehene Wochenabrechnungen gelten bezüglich der Angaben als rechtlich anerkannt. Arbeiten an Sonn- und Feiertagen werden kundenseits in der Sparte „Bemerkungen“ spezifiziert und hinsichtlich des Arbeitszeitengesetzes (ArbZG) begründet. |              |               |  |  |                   |
| Bemerkungen:  |              |               |  |  |                   |
| Wir bestätigen mit unserer Unterschrift die Richtigkeit der aufgeführten Arbeitsstunden und die Geltung der allgemeinen Geschäftsbedingungen.   |              |               | Für die Richtigkeit und Ordnungsmäßigkeit der Gesamtangaben. |  |                   |
| Datum:  |              |               | Datum:   |  |                   |
| Stempel / Unterschrift Kunde:   |              |               | Unterschrift Mitarbeiter:                                    |  |                   |

**Eine Übertragung Ihres Zeitnachweises ist auch per e-Mail an die Adresse [info@IPD-Personal.de](mailto:info@IPD-Personal.de) möglich  
Ebenso erreichen Sie uns per whatsapp unter 01 60 - 90 6273 30.**