

- Hoffmann Zeitarbeit im Revier GmbH
 Hoffmann Personaldienstleistungen GmbH
 Hoffmann Schweißservice GmbH
 Hoffmann Malerservice GmbH
 Hoffmann Medical Service GmbH

46045 Oberhausen
Friedrich-List-Str. 6-8
Tel.: 0208/9 600 600
Fax: 0208/9 600 610

45881 Gelsenkirchen
Gewerkenstr. 28
Tel.: 0209/94 76 9-0
Fax: 0209/94 76 9-79

47137 Duisburg
Herkenberger Str. 12
Tel.: 0203/41 79 6-0
Fax: 0203/41 79 6-10

40213 Düsseldorf
Berger Straße 14
Tel.: 0211/860 625-0
Fax: 0211/860 625-10

45128 Essen
Huyssenallee 99-103
Tel.: 0201/52 36 71-0
Fax: 0201/52 36 71-10

47798 Krefeld
Westwall 186
Tel.: 02151/780130-0
Fax: 02151/780130-9

33602 Bielefeld
Zimmerstraße 8
Tel.: 0521/305 202-0
Fax: 0521/305 202-10

51065 Köln
Elisabeth-Breuer-Str. 42
Tel.: 0221/922 398 22
Fax: 0221/922 398 21

Tätigkeitsnachweis

info@hoffmann-zeitarbeit.de
www.hoffmann-zeitarbeit.de

Firma: _____

Mitarbeiter - Name, Vorname: _____

Ort: _____

Mitarbeiter - Unterschrift: _____

Datum	von - bis	Gesamtstunden	Einsatzort / Baustelle / Projektnummer / Bemerkung / gefahrene km
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			

Die quittierten Stunden sind reine Arbeitszeit, sämtliche Pausen sind abgezogen. Wir erkennen o.g. Stunden an und bestätigen die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeit. Diesem Auftrag liegt ein Arbeitnehmerüberlassungsvertrag gemäß den gesetzlichen Bestimmungen (Art. 1 §12 AÜG) zugrunde. Wir weisen darauf hin, dass der Entleiher verpflichtet ist, jede Änderung/Umsetzung, die eine Veränderung der im Arbeitnehmerüberlassungsvertrag festgelegten Arbeits- und Gesundheitsschutzanforderungen zur Folge hat, umgehend dem Verleiher mitzuteilen. Weiterhin weisen wir darauf hin, dass die Vorschriften des Arbeitszeitgesetzes einzuhalten sind.

Rot: Kunde
Gelb: Hoffmann GmbH
Weiß: Hoffmann GmbH
Blau: Mitarbeiter

Abgleichsm. IGR



Datum _____

Stempel/Unterschrift Kunde _____