

Name / Vorname

Kunde

Woche Nr.

von:

bis:

K = Krankheit

F = Ferien

FT = Feiertag

NA = Nicht bezahlte Absenz

U = Unfall

MZ = Militär/Zivilschutz

BA = Bezahlte Absenz

UE = Überstundenentschädigung

	Uhrzeit				Stunden				Entschädigungen			Ort der Mission / Baustellen-Nr.
	vormittags		nachmittags		Normal 100%	Zuschlag			Km	Essen	Spesen	
	von	bis	von	bis		+125%	+150%	+200%				
Montag												
Dienstag												
Mittwoch												
Donnerstag												
Freitag												
Samstag												
Gesamtstunden der Woche												

Bemerkungen

**Datum und Unterschrift des Mitarbeiters:**

Weisse Kopie: Pemsa / grün: Kunde / gelb: Mitarbeiter

**Datum, Stempel und Unterschrift des Kunden**