		Tagesnachweis  Die Tagesnachweise sind wöchentlich bei workflow <sup>+</sup> einzureichen!							WORKFLOW SOLUTIONS						
	Name: _								Auftrags-Nummer:						
	Kunde:								-				<u></u>	_	
	KW:	bis													
	Umrechnungstabelle														
	Minuteneinhe Dezimaleinhe		5 10 8 17	15 25	20 33	25 42	30 50	35 58	40 67		50 83	55 91	60 100		
	Arbeitss	von - bis								abzgl. Pause					
	Mo.	☐ Früh ☐ Spät ☐ Nacht	-								abzgl.				
	Di.	☐ Früh ☐ Spät ☐ Nacht	-								abzgl.				
	Mi.	☐ Früh ☐ Spät ☐ Nacht	-								abzgl.				
	Do.	☐ Früh ☐ Spät ☐ Nacht	pät -								abzgl.				
	Fr.	☐ Früh ☐ Spät ☐ Nacht	-								abzgl.				
	Sa.	-								abzgl.					
	So.	☐ Früh ☐ Spät ☐ Nacht	-								abzgl.				
	Sehr geehrter Kunde, bitte prüfen Sie die oben angegebenen Stunden und bestätigen Sie deren Richtigkeit mit Ihrer Unterschrift. Die grüne Kopie bleibt bei Ihnen, das Original erhalten Sie mit der Rechnung.													mit	
	Unterschr	ift des Mitarbeiters					 Unte	rschi	rift ur	nd St	empel	des	s Kur	nden	

Original: workflow<sup>+</sup> Kopie: Mitarbeiter Kopie: Kunde