

Wochenabrechnung

Fax: +43-732-269331 eMail: office@jobliner.at



Name: _____

KW/Jahr: _____

Firma/Dienstort: _____

Tag	Datum	Von	Bis	Pause	Geleistete Stunden	Baustelle	Bemerkungen
Mo							
Di							
Mi							
Do							
Fr							
Sa							
So							
SUMME							

Jobliner GmbH

Telefon:
+43-732-269330

Fax:
+43-732-269331

Adresse:
Johann-Wilhelm-Klein-Str. 2-4
4040 Linz

eMail:
office@jobliner.at

Website:
www.jobliner.at

Datum, Bestätigung **Kunde**

Datum, Unterschrift **Mitarbeiter**

Die Arbeit wurde unter Anleitung des Kunden durchgeführt. Für Pönalverpflichtungen oder Schäden aller Art wird keine Haftung übernommen. Die Unterschrift des Kunden gilt als firmenmäßige Zeichnung. Der Stundennachweis wird von beiden Geschäftspartnern als Wahrheitsbeweis anerkannt. Als Gerichtsstand gilt Linz/OÖ.

1. Blatt: Kunde, 2. Blatt: Mitarbeiter, 3.+4. Blatt: Jobliner