

## ARBEITSRAPPORT

MitarbeiterIn: \_\_\_\_\_

WOCHENTAG	DATUM	STUNDEN	SPESEN	BAUSTELLE / ORT	25%	50%
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Sonntag						
<b>TOTAL SPESEN</b>						
<b>TOTAL STUNDEN</b>						

ABSENZEN: **K**=Krankheit, **F**=Ferien, **H**=Feiertag, **U**=Unentschuldigte Absenz

- Der Einsatz geht weiter
- Der Einsatz ist beendet
  
- Vorschuss

Rechtsgültige Bestätigung des Einsatzbetriebes

\_\_\_\_\_  
Datum – Unterschrift – Stempel

Interne Bearbeitung: