



# STUNDENSCHHEIN

VHP GmbH  
Auenfischerstraße 55 - 9400 Wolfsberg

office@vhp-gmbh.at

www.vhp-gmbh.at

Tel: 04352 - 49 190		Fax: 04352 - 49 190 - 20		Monat ....		Jahr 201__	
Name des Kunden			Baustellenarbeit (X)	Qualifikation		Sonstiges	
Tag	Einsatzort / Urlaub / ZA			Arbeitszeit von                      bis		Reine Arbeits- stunden (ohne Pause)	
MO							
DI							
MI							
DO							
FR							
SA							
SO							
Auftragsnummer:				Summe Stunden:			
Name und Vorname des Mitarbeiters (Blockschrift)						Unterschrift Mitarbeiter:	
<p>Die Richtigkeit der oben angeführten Angaben wird bestätigt!</p> <p>Die Arbeit wurde unter Anleitung des o.a. Kunden durchgeführt. Für Schäden aller Art oder Pönalverpflichtung wird keine Haftung übernommen. Die Unterschrift des Bauleiters, Meisters, Obermonteurs, Baustellenleiters oder Mitarbeiters des Kunden gilt als firmenmäßige Zeichnung. Dieser Arbeitsbericht gilt von beiden Seiten als unanfechtbar und wird als Wahrheitsbeweis anerkannt. Als Gerichtsstand wird Klagenfurt vereinbart.</p>							
						Stempel und Unterschrift des Beschäftigten	