
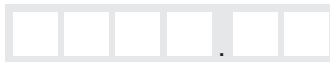


Kostenstellen-Nr.	Woche	Rapport-Nr.
		Einsatz-Nr.
<input type="checkbox"/> Einsatz geht weiter		<input type="checkbox"/> Einsatz ist beendet am _____

## Arbeitsrapport

Einsatzbetrieb

Name des Mitarbeiters

Tag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	TOTAL
Datum								Hundertstel
Stunden norm.								
Überzeit 25%								
Faktura Text								
Stempel des Einsatzbetriebs und Unterschrift			Unterschrift Mitarbeiter/in		Spesen zu fakturieren		Vorschuss	
								
Hiermit akzeptiert der Einsatzbetrieb und der Mitarbeitende die rückseitig aufgeführten AGBs								
Original und 1. Kopie = Schürch Personal & Partner GmbH				2. Kopie = Temp. Mitarbeiter/in			3. Kopie = Einsatzbetrieb	