



**Stundennachweis
Projekt
Auftrag**

Nr. _____
Nr. _____
Nr. _____

**Team
BELLIVON**



Auftraggeber	Anlage	Abrechnung	interne Vermerke
		<input type="checkbox"/> Tagelohn	PL
		<input type="checkbox"/> LV	Stdkto.
		<input type="checkbox"/> Notdienst	Versand

Ansprechpartner:

Ausgeführte Arbeiten

Geleistete Arbeitsstunden

Datum	Name	Qual.	Std.	Datum	Name	Qual.	Std.

Materialverbrauch | gelieferte Ware

Menge	Hersteller	Typ	Bezeichnung	Menge	Hersteller	Typ	Bezeichnung

Material verbraucht / geliefert: Ja Nein Teile Kleinmaterial

Mess-/Prüfmittel
 Maschinen
 erweiterte PSA
 Spezialwerkzeug
 Unimog/Kranwagen
 An-/Abfahrt: _____ km
 Schmutzzulage
 Bühne/Gerüst
 Dokumentation

Bemerkungen

Projektstand | Bestätigungen

Arbeiten abgeschlossen
 Arbeiten nicht abgeschlossen
Ich bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben.

Ich bestätige die ordnungsgemäße Ausführung der o. g. Arbeiten und bin mit deren Berechnung einverstanden.

Datum _____ Signed field that gets deleted Datum _____ Unsigned Field that stays intact

Company Name 1 Company Name 2