

| | | |
|-----------------------------|----------|------------------|
| Taifun Dienstleistungs GmbH | Telefon: | 06257-504 99 |
| Am Elfengrund 47 | Fax: | -91 |
| 64297 Darmstadt | Mobil: | 0160-96 34 73 73 |



Arbeitsschein-Nr. 201701-1

| | | | |
|----------|---------------------------|-------------|---------------|
| Kunde: | Frau Sarah Kahn | Projekt-Nr: | P64342002.001 |
| Straße: | Beethovenring 21 | Kunden-Nr: | K64342007 |
| Ort: | 64342 Seeheim-Jugenheim | | |
| Objekt: | siehe oben Kunden-Adresse | | |
| Kontakt: | Frau Sarah Kahn | Telefon: | 06257-82700 |
| Auftrag: | Unterhaltsreinigung | ab ca. | 09:00 |

Notizen:
Unterhaltsreinigung nach Aufwand
wöchentlich am 1. Mittwoch

| Datum | Mit- arbeiter | Arbeitszeit Beginn | Ende | vertretungsberechtigte Unterschrift | Kunde bzw. Auftraggeber |
|------------|------------------|-----------------------|-------|--|----------------------------|
| 04.01.2017 | YD | 9.00 | 11.30 | | |
| 11.01.2017 | YD | 9.00 | 11.15 | | |
| 18.01.2017 | YD | Frau Demir ist krank | | | |
| 25.01.2017 | YD | 9.00 | 11.45 | | |
| | | | | S. Kahn | |
| | | | | 25.1.17 | |

YD = Demir, Yeter

Die ordnungsgemäße Ausführung obiger Arbeiten wurde überprüft und durch Unterschrift bestätigt.
Reklamationen innerhalb von 2 Werk-Tagen.

| | | |
|-----------------------------|----------|------------------|
| Taifun Dienstleistungs GmbH | Telefon: | 06257-504 99-90 |
| Am Elfengrund 47 | Fax: | -91 |
| 64297 Darmstadt | Mobil: | 0160-96 34 73 73 |



Arbeitsschein-Nr. 201701-1

| | | | |
|----------|---------------------------|-------------|---------------|
| Kunde: | Frau Sarah Kahn | Projekt-Nr: | P64342002.001 |
| Straße: | Beethovenring 21 | Kunden-Nr: | K64342007 |
| Ort: | 64342 Seeheim-Jugenheim | | |
| Objekt: | siehe oben Kunden-Adresse | | |
| Kontakt: | Frau Sarah Kahn | Telefon: | 06257-82700 |
| Auftrag: | Unterhaltsreinigung | ab ca. | 09:00 |

Notizen:
Unterhaltsreinigung nach Aufwand
wöchentlich am 1. Mittwoch

| Datum | Mit- arbeiter | Arbeitszeit Beginn | Ende | vertretungsberechtigte Unterschrift | Kunde bzw. Auftraggeber |
|------------|------------------|-----------------------|-------|--|----------------------------|
| 04.01.2017 | YD | 9.00 | 11.30 | | |
| 11.01.2017 | YD | 9.00 | 11.15 | | |
| 18.01.2017 | YD | Frau Demir ist krank | | | |
| 25.01.2017 | YD | 9.00 | 11.45 | | |
| | | | | S. Kahn | |
| | | | | 25.1.17 | |

YD = Demir, Yeter

Die ordnungsgemäße Ausführung obiger Arbeiten wurde überprüft und durch Unterschrift bestätigt.
Reklamationen innerhalb von 2 Werk-Tagen.