

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



Taifun Dienstleistungs GmbH

Reinigung & Pflege - Dienstleistungen rund ums Anwesen

Arbeitsschein-Nr. 2017-10-12

| Kunde: | Caritasverband Darmstadt e. V. Betreuungsverein | | | Projekt-Nr. | |
|--|---|-------------|------|-------------------------------------|-----------------------------|
| Straße: | Heinrichstr. 32a | | | Kunden-Nr. | |
| Ort: | 64283 Darmstadt | | | | |
| Objekt: | Wohnung Frau Inge Mandel | | | | |
| Straße: | Weingartenstr. 3a | | | Ausführungs-Termin | |
| Ort: | 64342 Seeheim-Jugenheim | | | am Oktober | |
| Kontakt: | Frau Inge Mandel | Telefon: | | ab ca. | |
| Auftrag: | Unterhaltsreinigung | | | | |
| Notizen: | | | | | |
| Unterhaltsreinigung nach Aufwand siehe Arbeitsnachweise wöchentlich am 1. Donnerstag | | | | | |
| Soweit möglich Bad, Küche reinigen und Müll entsorgung und soweit möglich saugen. | | | | | |
| Soweit möglich Flur, Schlafzimmer und Wohnzimmer oberflächen reinigen und Saugen | | | | | |
| zusätzliche arbeiten: | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Datum | Mit- arbeiter | Arbeitszeit | | vertretungsberechtigte Unterschrift | Kunde bzw. Auftragsgeber |
| | | Beginn | Ende | | |
| 04. 10 | OK | 12 - 14 | 14 | Mandel | |
| 11. 10 | OK | 12 | 16 | Mandel | |
| 18. 10 | OK | 12 | 16 | Mandel | |
| 25. 10 | OK | 12 | 14 | Mandel | |
| | OK | | | | |

OK = Olesya Kech

Daniel Schiller

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

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



Arbeitsschein-Nr. 201710-12

| | | | |
|----------|---|-------------|---------------|
| Kunde: | Caritasverband Darmstadt e. V. Betreuungsverein | Projekt-Nr: | P64342078.002 |
| Straße: | Heinrichstr. 32a | Kunden-Nr: | K64283007 |
| Ort: | 64283 Darmstadt | | |
| Objekt: | Frau Inge Mandel | | |
| Straße: | Weingartenstr. 3a | | |
| Ort: | 64342 Seeheim-Jugenheim | | |
| Kontakt: | Frau Inge Mandel | Telefon: | 06257-84978 |
| Auftrag: | Unterhaltsreinigung | ab ca. | 12:00 |

Notizen:

Unterhaltsreinigung nach Aufwand siehe Arbeitsnachweise
wöchentlich am 1. Donnerstag

| Datum | Mit- arbeiter | Arbeitszeit | | vertretungsberechtigte Unterschrift | Kunde bzw. Auftraggeber |
|------------|------------------|-------------|-------|--|----------------------------|
| Beginn | Ende | | | | |
| 05.10.2017 | DMS | 12:00 | 17:00 | | |
| 12.10.2017 | DMS | 12:00 | 16:00 | | |
| 19.10.2017 | DMS | 12:00 | 16:00 | | |
| 26.10.2017 | DMS | 12:00 | 17:00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

DMS= Schiller, Daniel Michael

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. 201710-12

| | | | |
|----------|---|-------------|---------------|
| Kunde: | Caritasverband Darmstadt e. V. Betreuungsverein | Projekt-Nr: | P64342078.002 |
| Straße: | Heinrichstr. 32a | Kunden-Nr: | K64283007 |
| Ort: | 64283 Darmstadt | | |
| Objekt: | Frau Inge Mandel | | |
| Straße: | Weingartenstr. 3a | | |
| Ort: | 64342 Seeheim-Jugenheim | | |
| Kontakt: | Frau Inge Mandel | Telefon: | 06257-84978 |
| Auftrag: | Unterhaltsreinigung | ab ca. | 12:00 |

Notizen:

Unterhaltsreinigung nach Aufwand siehe Arbeitsnachweise
wöchentlich am 1. Donnerstag

| Datum | Mit- arbeiter | Arbeitszeit | | vertretungsberechtigte Unterschrift | Kunde bzw. Auftraggeber |
|------------|------------------|-------------|-------|--|----------------------------|
| Beginn | Ende | | | | |
| 05.10.2017 | DMS | 12:00 | 17:00 | | |
| 12.10.2017 | DMS | 12:00 | 16:00 | | |
| 19.10.2017 | DMS | 12:00 | 16:00 | | |
| 26.10.2017 | DMS | 12:00 | 17:00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

DMS= Schiller, Daniel Michael

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