

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



Arbeitsschein-Nr. 109

| | | | | |
|----------|---|--|---------------------|---------------|
| Kunde: | Caritasverband Darmstadt e. V. Betreuungsverein | | Projekt-Nr: | P64342078.002 |
| Straße: | Heinrichstr. 32a | | Kunden-Nr: | K64283007 |
| Ort: | 64283 Darmstadt | | Ausführungs-Termin: | |
| Objekt: | Frau Inge Mandel | | von: | FR 05.04.2013 |
| Straße: | Weingartenstr. 3a | | bis: | |
| Ort: | 64342 Seeheim-Jugenheim | | Heute | DO 09.05.2013 |
| Kontakt: | Frau Inge Mandel | | Telefon: | 06257-84978 |
| Auftrag: | Unterhaltsreinigung | | ab ca. | 07:30 |

Notizen:

Unterhaltsreinigung

Arztpraxis

| Datum | Mit-arbeiter | Arbeitszeit Beginn | Arbeitszeit Ende | vertretungsberechtige Unterschrift | Kunde bzw. Auftraggeber |
|------------|--------------|-----------------------|---------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| 09.05.2013 | TS | | | | |
| 09.05.2013 | SS | | | | |
| 09.05.2013 | | | | | |
| 09.05.2013 | | | | | |
| 09.05.2013 | | | | | |

TS = Sökmen, Tayfun

SS = Sahan, Sakir

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. 109

| | | | | |
|----------|---|--|---------------------|---------------|
| Kunde: | Caritasverband Darmstadt e. V. Betreuungsverein | | Projekt-Nr: | P64342078.002 |
| Straße: | Heinrichstr. 32a | | Kunden-Nr: | K64283007 |
| Ort: | 64283 Darmstadt | | Ausführungs-Termin: | |
| Objekt: | Frau Inge Mandel | | von: | FR 05.04.2013 |
| Straße: | Weingartenstr. 3a | | bis: | |
| Ort: | 64342 Seeheim-Jugenheim | | Heute | DO 09.05.2013 |
| Kontakt: | Frau Inge Mandel | | Telefon: | 06257-84978 |
| Auftrag: | Unterhaltsreinigung | | ab ca. | 07:30 |

Notizen:

Unterhaltsreinigung

Arztpraxis

| Datum | Mit-arbeiter | Arbeitszeit Beginn | Arbeitszeit Ende | vertretungsberechtige Unterschrift | Kunde bzw. Auftraggeber |
|------------|--------------|-----------------------|---------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| 09.05.2013 | TS | | | | |
| 09.05.2013 | SS | | | | |
| 09.05.2013 | | | | | |
| 09.05.2013 | | | | | |
| 09.05.2013 | | | | | |

TS = Sökmen, Tayfun

SS = Sahan, Sakir

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