

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



Arbeitsschein-Nr. 702.1

| | | | |
|----------|----------------------------|-------------|---------------|
| Kunde: | Steuerberater | Projekt-Nr: | P64285012.002 |
| Straße: | Eysenbachstr. 6 | Kunden-Nr: | K64297006 |
| Ort: | 64297 Darmstadt Eberstadt | | |
| Objekt: | siehe oben Kunden-Adresse | | |
| Kontakt: | Herr Bernd Kneib | Telefon: | 06151-95 570 |
| Auftrag: | Bauentreinigung DG Wohnung | ab ca. | 00:00 |

Notizen:

| Datum | Mit-arbeiter | Arbeitszeit | | vertretungsberechtige Unterschrift | Kunde bzw. Auftraggeber |
|------------|--------------|-------------|------|---------------------------------------|----------------------------|
| | | Beginn | Ende | | |
| 22.09.2015 | TS | | | | |
| 23.09.2015 | TS | | | | |
| 24.09.2015 | TS | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

TS = Sökmen, Tayfun

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



Arbeitsschein-Nr. 702.1

| | | | |
|----------|----------------------------|-------------|---------------|
| Kunde: | Steuerberater | Projekt-Nr: | P64285012.002 |
| Straße: | Eysenbachstr. 6 | Kunden-Nr: | K64297006 |
| Ort: | 64297 Darmstadt Eberstadt | | |
| Objekt: | siehe oben Kunden-Adresse | | |
| Kontakt: | Herr Bernd Kneib | Telefon: | 06151-95 570 |
| Auftrag: | Bauentreinigung DG Wohnung | ab ca. | 00:00 |

Notizen:

| Datum | Mitarbeiter | Arbeitszeit | | vertretungsberechtigte Unterschrift | Kunde bzw. Auftraggeber |
|------------|-------------|-------------|------|-------------------------------------|-------------------------|
| | | Beginn | Ende | | |
| 22.09.2015 | TS | | | | |
| 23.09.2015 | TS | | | | |
| 24.09.2015 | TS | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

TS = Sökmen, Tayfun

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. 702.2

| | | | |
|----------|----------------------------|-------------|---------------|
| Kunde: | Steuerberater | Projekt-Nr: | P64285012.002 |
| Straße: | Eysenbachstr. 6 | Kunden-Nr: | K64297006 |
| Ort: | 64297 Darmstadt Eberstadt | | |
| Objekt: | siehe oben Kunden-Adresse | | |
| Kontakt: | Herr Bernd Kneib | Telefon: | 06151-95 570 |
| Auftrag: | Bauentreinigung DG Wohnung | ab ca. | 00:00 |

Notizen:

| Datum | Mit-arbeiter | Arbeitszeit | | vertretungsberechtige Unterschrift | Kunde bzw. Auftraggeber |
|------------|--------------|-------------|------|---------------------------------------|----------------------------|
| | | Beginn | Ende | | |
| 22.09.2015 | SS | | | | |
| 23.09.2015 | SS | | | | |
| 24.09.2015 | SS | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

SS = Sahan, Sakim

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



Arbeitsschein-Nr. 702.2

| | | | |
|----------|----------------------------|-------------|---------------|
| Kunde: | Steuerberater | Projekt-Nr: | P64285012.002 |
| Straße: | Eysenbachstr. 6 | Kunden-Nr: | K64297006 |
| Ort: | 64297 Darmstadt Eberstadt | | |
| Objekt: | siehe oben Kunden-Adresse | | |
| Kontakt: | Herr Bernd Kneib | Telefon: | 06151-95 570 |
| Auftrag: | Bauentreinigung DG Wohnung | ab ca. | 00:00 |

Notizen

| Datum | Mitarbeiter | Arbeitszeit | | vertretungsberechtigte Unterschrift | Kunde bzw. Auftraggeber |
|------------|-------------|-------------|------|-------------------------------------|-------------------------|
| | | Beginn | Ende | | |
| 22.09.2015 | SS | | | | |
| 23.09.2015 | SS | | | | |
| 24.09.2015 | SS | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

SS = Sahan, Sakim

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. 702.3

| | | | |
|----------|----------------------------|-------------|---------------|
| Kunde: | Steuerberater | Projekt-Nr: | P64285012.002 |
| Straße: | Eysenbachstr. 6 | Kunden-Nr: | K64297006 |
| Ort: | 64297 Darmstadt Eberstadt | | |
| Objekt: | siehe oben Kunden-Adresse | | |
| Kontakt: | Herr Bernd Kneib | Telefon: | 06151-95 570 |
| Auftrag: | Bauentreinigung DG Wohnung | ab ca. | 00:00 |

Notizen:

| Datum | Mit-arbeiter | Arbeitszeit | | vertretungsberechtige Unterschrift | Kunde bzw. Auftraggeber |
|------------|--------------|-------------|------|---------------------------------------|----------------------------|
| | | Beginn | Ende | | |
| 22.09.2015 | MS | | | | |
| 23.09.2015 | MS | | | | |
| 24.09.2015 | MS | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

MS = Sporer, Michael

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



Arbeitsschein-Nr. 702.3

| | | | |
|----------|----------------------------|-------------|---------------|
| Kunde: | Steuerberater | Projekt-Nr: | P64285012.002 |
| Straße: | Eysenbachstr. 6 | Kunden-Nr: | K64297006 |
| Ort: | 64297 Darmstadt Eberstadt | | |
| Objekt: | siehe oben Kunden-Adresse | | |
| Kontakt: | Herr Bernd Kneib | Telefon: | 06151-95 570 |
| Auftrag: | Bauentreinigung DG Wohnung | ab ca. | 00:00 |

Notizen:

| Datum | Mitarbeiter | Arbeitszeit | | vertretungsberechtigte Unterschrift | Kunde bzw. Auftraggeber |
|------------|-------------|-------------|------|-------------------------------------|-------------------------|
| | | Beginn | Ende | | |
| 22.09.2015 | MS | | | | |
| 23.09.2015 | MS | | | | |
| 24.09.2015 | MS | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

MS = Sporer, Michael

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

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