

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



Arbeitsschein-Nr. 987.1

| | | | |
|----------|---------------------------|-------------|---------------|
| Kunde: | Schuldes Spedition GmbH | Projekt-Nr: | P64665009.001 |
| Straße: | Sandwiesenstr. 22 | Kunden-Nr: | K64665007 |
| Ort: | 64665 Alsbach-Sandwiese | | |
| Objekt: | siehe oben Kunden-Adresse | | |
| Kontakt: | Herr Gerhard Schuldes | Telefon: | 06257-9315-14 |
| Auftrag: | Unterhaltsreinigung | ab ca. | 00:00 |

Notizen:

wöchentlich am 1. Sonntag

| Datum | Mit-arbeiter | Arbeitszeit Beginn | Ende | vertretungsberechtigte Unterschrift | Kunde bzw. Auftraggeber |
|------------|---------------|-----------------------|------------------|--|----------------------------|
| 02.10.2016 | YD | 10 ⁰⁰ | 18 ⁰⁰ | | |
| 09.10.2016 | YD | 9 ³⁰ | 13 ⁰⁰ | TS + OW | |
| 16.10.2016 | YD | 11 ¹⁵ | 17 ⁴⁰ | | |
| 23.10.2016 | YD | 10 ⁰⁰ | 17 ⁰⁰ | | |
| 30.10.2016 | YD | 10 ³⁰ | 17 ³⁵ | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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. 987.1

| | | | |
|----------|---------------------------|-------------|---------------|
| Kunde: | Schuldes Spedition GmbH | Projekt-Nr: | P64665009.001 |
| Straße: | Sandwiesenstr. 22 | Kunden-Nr: | K64665007 |
| Ort: | 64665 Alsbach-Sandwiese | | |
| Objekt: | siehe oben Kunden-Adresse | | |
| Kontakt: | Herr Gerhard Schuldes | Telefon: | 06257-9315-14 |
| Auftrag: | Unterhaltsreinigung | ab ca. | 00:00 |

Notizen:

wöchentlich am 1. Sonntag

| Datum | Mit-arbeiter | Arbeitszeit Beginn | Ende | vertretungsberechtigte Unterschrift | Kunde bzw. Auftraggeber |
|------------|--------------|-----------------------|------|--|----------------------------|
| 02.10.2016 | YD | | | | |
| 09.10.2016 | YD | | | | |
| 16.10.2016 | YD | | | | |
| 23.10.2016 | YD | | | | |
| 30.10.2016 | YD | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

YD = Demir, Yeter

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