



# Tätigkeits-/ Stundennachweis



Vorname, Nachname

Auftraggeber:in

Personennummer

Zeitraum (von/bis)

Auftrags-/Komm.-Nummer

Einsatzort, Abteilung

Doc's Club24 GmbH

Dönhoffstraße 5  
51373 Leverkusen  
0214/40 00 15-0  
info@docsclub24.de  
[www.docsclub24.de](http://www.docsclub24.de)

Tag	Datum	Tagdienst				Bereitschaftsdienst			Rufbereitschaftsdienst						Umrechnungstabelle	
		Uhrzeit		Pause	Stunden	Uhrzeit		Stunden	PASSIV			AKTIV				
		von	bis			von	bis		von	Uhrzeit	bis	Stunden	von	Uhrzeit		bis
Mo																
Di																
Mi																
Do																
Fr																
Sa																
So																
<b>Gesamt:</b>																
Mo																
Di																
Mi																
Do																
Fr																
Sa																
So																
<b>Gesamt:</b>																

Min. Dez.

5 = 0,09

10 = 0,17

15 = 0,25

20 = 0,33

25 = 0,42

30 = 0,50

35 = 0,58

40 = 0,67

45 = 0,75

50 = 0,83

55 = 0,91

60 = 1,00

K Krank  
U Urlaub  
G Gleitzeit  
F Freischicht

Anzahl der Arbeitsstunden  
und ordentliche Ausführung  
wird bestätigt:

Datum

Unterschrift Mitarbeiter:in

Unterschrift/Stempel Auftraggeber:in