MLS Stundenzettel wöchentlich senden:														Kalender	woche	
													KUNr.			
PERSONAL E-Mail: office@mls.at DIENSTLEISTUNG Fax: +43 3135 53 2 27 15										Mitarbeiter				AuftrNr.		
Tag	Datum	von		bis		von		bis		Stunden				Bemerkung	Bemerkungen	
Montag																
Dienstag																
Mittwoch																
Donnerstag																
Freitag																
Samstag																
Sonntag																
Die Arbeit wurde unter Anleitung und Aufsicht des oben angeführten Kunden urchgeführt. Die Überlassung erfolgt ausschließlich zu unseren allgemeinen wältigen Geschäftsbedingungen. Die Unterschrift durch Mitarbeiter des unden gilt als firmenmäßige Zeichnung.														Die Stunden sind vom Ku auf Richtigkeit zu kontroll Spätere Reklamationen w	lieren.	
										Arbeitsstunden inkl. Überstunden		Krank, Urlaub,	Schlechtwetter			
Unterschrift Kunde	Stempe			Datum	1									Unterschrift Mitarbeit	er	Datum

- Um einen Anspruch auf Diäten laut Lohnsteuerrichtlinien bzw. Kollektivvertrag zu begründen, ist eine genaue Aufzeichnung des Einsatzortes mit Postleitzahl und Straße erforderlich.
- Als Mitarbeiter der Fa. MLS Personaldienstleistung GmbH bestätige ich, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und hafte ich in voller Höhe für falsche Angaben.
- Zudem bestätige ich, dass ich mich nur für Montagezwecke am Einsatzort aufgehalten habe, und an arbeitsfreien Tagen an meinen Lebensmittelpunkt zurückgekehrt bin.