Tätigkeitsnachweis für Dienstleistungen

Abrechnugsw	oche:		Bestellnummer:	Bestellnummer:									
Projekt:			Projektleiter:	Projektleiter:									
Projektbeginn:						Projektende:							
Firma:						Projektleiter Firma :							
Wochentag	Position	detailierte Beschreibung der Tätigkeit	Stellenbezeichnung	Name	Leistungsort		Tages- / Stundensatz	Zuschlag	Sonstiges	Betrag	Info		
,													
}													
						Stunden / Tage: Gesamtbetrag:							
Ort, Datum/ Unterschrift Dienstleister:					Ort, Datum/ Untersch	Ort, Datum/ Unterschrift Projektleiter:							