



# Arbeitsrapport Nr. ....

Mitarbeiter/in: .....

Einsatzfirma: .....

Einsatz vom: ..... bis ..... Kalenderwoche ..... Jahr .....

Einsatz läuft weiter: Ja       Nein  der Einsatz ist beendet per (Datum): .....

Tage	Stunden	+25%	+50%	Schicht	Mahlzeit	Bemerkungen / Kostenstelle
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Samstag						
Sonntag						
Total Arbeitsstunden in Dezimalstellen						

Lohnvorschuss      Betrag: SFr. ....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Mitarbeiter/in

.....  
Stempel / Unterschrift Kunde