

HLP GmbH
 Telefon 02263 – 9680314
 FAX 02263 – 9680316



Leistungsnachweis für _____

Einsatzzeitraum: KW _____ / _____

Einsatzort: _____

Ansprechpartner: _____

Name	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Gesamtstunden ohne Pausen

**Wir bitten unsere Kunden ausgeführte Stunden zu prüfen, da diese für die Rechnung ausschlaggebend sind.
 Spätere Beanstandungen können verständlicherweise nicht berücksichtigt werden.
 Die Arbeiten / Anfragen wurden in einwandfreien Zustand erledigt / übergeben.
 Nach Unterzeichnung des Leistungsnachweises dürfen keine Änderungen mehr vorgenommen werden.**

 Ort / Datum

 Unterschrift Kunde