

**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