

Dieses Formular bitte unterschreiben und zurücksenden per Mail oder Fax an CoFusion.

Email: info@cofusion.de Fax: 03 22 / 21 50 60 27

Arbeitszeitznachweis – CoFusion

Ausgeführt am - Datum: _____ Zeit: _____

Kunde:

Firma:

Vor-/Nachname:

Anschrift:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail (für Rechnungsversand):

(Rechnung per Post 1,00€ Versandgebühr)

Abrechnung: ☐ Stundensatz (22,50€ netto für 15 Min.) ☐ Pauschal-Preis: _____

Anfahrt: ☐ Anfahrts-Pauschale ☐ Keine Anfahrt
(20,00€ netto zzgl. 0,80€ netto p. KM)

Bei oben genannten Kunden wurden folgende Arbeiten durchgeführt:

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden (Firmenstempel)

Es gelten die AGB von CoFusion - <http://cofusion.de/AGB> CoFusion.htm.