

Dieses Formular bitte unterschreiben und zurücksenden per Mail oder Fax an CoFusion.
Email: info@cofusion.de Fax: 03 22 / 21 50 60 27

Arbeitszeitnachweis – 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 Pauschal-Preis: _____
(22,50€ netto für 15 Min.)

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

Bei oben genannten Kunden wurden folgende Arbeiten durchgeführt:

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden (Firmenstempel)

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

Seite 1 von 1