

## ANWESENHEIT

Name MA : \_\_\_\_\_  
 Monat / KW: \_\_\_\_\_  
 KFZ / km: \_\_\_\_\_  
 Tätigkeit: \_\_\_\_\_  
 Einsatzort: \_\_\_\_\_

Datum	Zeit (von/bis)	Std.	Pausen	Std. ohne Pausen	Bemerkungen (auch Rückseite wenn Platz nicht reicht)	Unterschrift AG (zuzüglich Namen )
Mo						
Di						
Mi						
Do						
Fr						
Sa						
So						
					Unterschrift MA:	

Per Mail an: [mjentsch@chamaeleon-events.de](mailto:mjentsch@chamaeleon-events.de)  
 oder FAX: 0341/256 48 671

Chamaeleon-Eventsupport GmbH  
 Lagerhofstraße 2  
 04103 Leipzig