

Kunde

Name: **e.denzel GmbH**

Adresse: **Laubgasse 10**

PLZ: **8055 Graz**

Datum: **09.09.2025**

RE-Zeitraum: **Juli/August**

UID-Kunde: **ATU56685037**

Rechnungsnummer: **2025-0286**

RECHNUNG

Anzahl	Beschreibung	Baustelle	Stunden	Stundensatz	TOTAL
	<u>Monteur</u>				
43 7	Maierwieser Gerd 11.08.-15.08.2025		Normalstunden Feiertag 100%	€ 39,94 € 27,96	€ 1.717,42 € 195,71
79	Heininger Daniel 21.07.-01.08.2025		Normalstunden Überstd. 50%	€ 36,74 € 11,02	€ 2.902,46 € 0,00
Gemäß § 19 Abs. 1a UstG trifft die Umsatzsteuerschuld den Leistungsempfänger!					
					Nettobetrag
					€ 4.815,59
<u>Zahlungskondition: 30 Tage netto ab Rechnungsdatum</u>					MwSt. 0%
Wir danken für Ihren Auftrag !					Gesamtbetrag
					€ 4.815,59

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: e-olenzel

Kostenstelle: 2024/193

Faktura Nr.:

KW: 30

Mitarbeiter: Heininger Daniel

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo 21.07.25	10 ⁰⁰ -16 ³⁰	0,5	7	Feuerwache Graz Ost	
Di 22.07.25	17 ⁰⁰ -16 ⁰⁰	0,5	8,5		-11-
Mi 23.07.25	17 ⁰⁰ -16 ⁰⁰	0,5	8,5		-11-
Do 24.07.25	17 ⁰⁰ -16 ⁰⁰	0,5	8,5		-11-
Fr 25.07.25	17 ⁰⁰ -16 ³⁰	0,5	8		-11-
Sa					
So					
SUMME			70,5		

P-DL

Die Richtigkeit obiger Angaben wird hiermit bestätigt.
Anstände bitte sofort geltend machen, da spätere
Beschwerden nicht berücksichtigt werden können.

Gerichtsstand Graz

Datum: 28.7.2025

Unterschrift
Auftraggeber:

Rehner

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: E-Penzel

Faktura Nr.: _____

Kostenstelle: Gautern / Pirk Volksschule

KW: _____ Mitarbeiter: Haideröper

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo	<u>11.08.25</u>	<u>F-17</u>	<u>9,5</u>		
Di	<u>12.08.25</u>	<u>7-17</u>	<u>9,5</u>		
Mi	<u>13.08.25</u>	<u>7-17</u>	<u>9,5</u>		
Do	<u>14.08.25</u>	<u>7-15</u>	<u>7,5</u>		
Fr	<u>15.08.25</u>	<u>7-14³⁰</u>	<u>7</u>		
Sa					
So					
SUMME			<u>43,0</u>		

Die Richtigkeit obiger Angaben wird hiermit bestätigt.
 Anstände bitte sofort geltend machen, da spätere
 Beschwerden nicht berücksichtigt werden können.

Datum:

Unterschrift

Auftraggeber:

i-a

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: e-derne

Faktura Nr.: _____

Kostenstelle: 2024/1193KW: 31Mitarbeiter: Heininger Daniel

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo 28.07.25	7:25 - 16:30	0,5	9		
Di 29.07.25	7:00 - 16:00	0,5	8,5		
Mi 30.07.25	7:00 - 16:00	0,5	8,5		
Do 31.07.25	7:00 - 16:00	0,5	8,5		
Fr 01.08.25	7:00 - 16:00	0,5	8,5		
Sa					
So					
SUMME		2	38,5		

Die Richtigkeit obiger Angaben wird hiermit bestätigt.
Anstände bitte sofort geltend machen, da spätere
Beschwerden nicht berücksichtigt werden können.Datum: 01.08.25Unterschrift
Auftraggeber: D. Heininger