

Kunde

Name: **FSC Hagelschutz GmbH**

Adresse: **Ludersdorf 231**

PLZ: **8200 Ludersdorf-Wilfersdorf**

Datum: 03.09.2025

RE-Zeitraum: August

UID-Kunde: ATU75568538

Rechnungsnummer: 2025-0262

Rechnung

Anzahl	Beschreibung	Baustelle	Stunden	Stundensatz	TOTAL
1	<u>Monteur</u>				
112,8	Mitterer Gerd 01.08.-31.08.2025		Normalstunden	€ 38,20	€ 4.308,96
Bruttobetrag					€ 4.308,96
MwSt. 20%					€ 861,79
Gesamtbetrag					€ 5.170,75

Zahlungskondition: zahlbar bis 17.09.2025

Wir danken für Ihren Auftrag !

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: FSC Hapelschitz

Kostenstelle: _____
KW: 35

Mitarbeiter: M. Horner Gerd

Faktura Nr.: _____

				Ort	Art der Arbeit
Datum	von/bis	Pause	Std.		
Mo 25.08	7-15 ³⁰		7,7	im Lager keine Diäten	
Di 26.08	7-15 ³⁰		7,7	— 11—	
Mi 27.08	7-15 ³⁰		7,7	— 11—	
Do 28.08	7-15 ³⁰		7,7	— 11—	
Fr 29.08	7-15 ³⁰		7,7	— 11—	
Sa					
So					
SUMME				38,5	

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

Datum: _____

Unterschrift

Auftraggeber: _____

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: FSC Hapelschut

Faktura Nr.: _____

Kostenstelle: _____

KW: 34

Mitarbeiter: Mittlerer Gerd

				Ort	Art der Arbeit
Datum	von/bis	Pause	Std.		
Mo 18.08				Urlaub	
Di 19.08				— 11 —	
Mi 20.08				— 11 —	
Do 21.08				— 11 —	
Fr 22.08				— 11 —	
Sa					
So					
SUMME					

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

Datum: _____

Unterschrift

Auftraggeber: _____

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: Fsc Hapelschutz

Faktura Nr.: _____

Kostenstelle: _____

KW: 33 Mitarbeiter: Mittlerer Gerod

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo 11.8	7-1530		7,7		
Di 12.8	7-1530		7,7		
Mi 13.8	7-1530		7,7		
Do 14.8	7-1530		7,7		
Fr 15.8				Feiertag	
Sa					
So					
SUMME			30,8		

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

Datum: _____

Unterschrift
Auftraggeber: _____

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: FSC Hapelschutz

Faktura Nr.: _____

Kostenstelle: _____

KW: 32

Mitarbeiter: Mittlerer Gerd

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo 4.8	7-15 ³⁰		7,7		
Di 5.8	7-15 ³⁰		7,7		
Mi 6.8	7-15 ³⁰		7,7		
Do 7.8	7-15 ³⁰		7,7		
Fr 8.8	7-15 ³⁰		7,7		
Sa					
So					
SUMME			38,5		

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

Datum: _____

Unterschrift
Auftraggeber: _____

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: FSC Hapelschutz

Faktura Nr.: _____

Kostenstelle: _____

KW: 31

Mitarbeiter: Mitterer Gerd

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo					
Di					
Mi					
Do					
Fr <u>1.08</u>	<u>7-12</u>		<u>5</u>		
Sa					
So					
SUMME					

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

Datum: _____

Unterschrift
Auftraggeber: _____