Detlef Pyka & Sohn
Gebäudereinigungsgesellschaft mbH
30 Jahre 1994 - 2024

Die Gebäudedienstleister

Arbeitszeiterfassung

Mitarbeiter (Zuname, Vorname) _____ Personal-Nr. _____ Monat/Jahr _____

Datum	Arbeitsstelle	Beginn (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Arbeitszeit

Bitte wenden und unterschreiben!

Datum	Arbeitsstelle	Beginn (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Arbeitszeit