

Zeitnachweis

Anlage zur Rechnung: _____

Unternehmen: _____

Auftragsnummer: _____

Berater / Beraterin: _____

(je Mitarbeiter/in ist ein gesonderter Nachweis auszufüllen)

1. Beratungstage/Berichtstage bei den/der Auftraggeber/ in und sonstige Tätigkeiten außerhalb des Sitzes des Beraters/der Beraterin

| Datum | von | bis | Anz. der Stunden | Tätigkeit (Stichworte) |
|-------|-----|-----|------------------|------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

2. Beratungstage/Berichtstage am Sitz des Beraters/der Beraterin

| Datum | von | bis | Anz. der Stunden | Tätigkeit (Stichworte) |
|-------|-----|-----|------------------|------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

3. Entfernung zwischen Sitz des Beraters/der Beraterin und dem Auftraggeber/in in km: _____

Datum: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne den Zeitnachweis an

Datum: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben

 Unternehmer/in: Stempel/Unterschrift

 Berater/in: Stempel / Unterschrift