

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: _____

Datum: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne den Zeitnachweis an

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben

 Unternehmer/in: Stempel/Unterschrift

 Berater/in: Stempel / Unterschrift

Hiermit bestätige ich, dass die Angaben, die ich im Rahmen der Verpflichtungserklärung vom _____ zum Mindestlohngesetz im Land Bremen gemacht habe, noch Gültigkeit haben.

Datum

Unterschrift Zuwendungsempfänger/in