

# Zeitnachweis

Projekt: \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Hotel: ja  nein

Catering: ja  nein

Frühstück: ja  nein

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

**eventformer GmbH**  
**Am Studio 20**  
**12489 Berlin**  
**Gf. Daniel Wilk**  
**fon. 030 - 6704 4135**  
**fon. 0391 - 5441 115**  
**fax. 030 - 6704 4136**  
**fax. 0391 - 5441 214**  
**Mail. office@eventformer.de**

**Volksbank Magdeburg**  
**BLZ. 810 932 74**  
**Konto. 145 22 82**  
**BIC. GENODEF1MD1**  
**IBAN. DE60810932740001452282**  
**Steuernr. 37/310/22097**  
**Amtsgericht Charlottenburg**  
**HRB 15253 I B**

## TEAM

Datum	POS	Name	Tätigkeit	Check in	Check out	Stunden	ÜST

Unterschrift (PL, TL, PM Auftraggeber): \_\_\_\_\_

## FAHRTKOSTEN

Datum	POS	Name	gefahrne km	Fahrzeug	Betrag €

## AUSLAGEN

Datum	POS	Name	Zweck	Betrag €

eventformer.de

