

NAAM MEDEWERKER NAME MITARBEITER NAME WORKER	
ADRES WERKLOCATIE ADRESSE ARBEITSORT ADDRESS WORK	
POSTCODE EN PLAATS POSTLEITZAHL UND ORT PO BOX AND TOWN	

WEEK NR WOCHEN NR WEEK NR	MA MO MO	DI DI TU	WO MI WE	DO DO TH	VR FR FR	ZA SA SA	ZO SO SU	TOTAAL TOTAL TOTAL
TIJD START WERK ZEIT ANFANG ARBEIT TIME START WORK								
TIJD START PAUZE ZEIT ANFANG PAUSE TIME START BREAK								
TIJD EINDE PAUZE ZEIT ENDE PAUSE TIME END BREAK								
TIJD EINDE WERK ZEIT ENDE ARBEIT TIME END WORK								
TOTAAL UREN STUNDEN INSGESAMT TOTAL HOURS								
UIT TE BETALEN UREN AUSZUZAHLENDEN STUNDEN PAYABLE HOURS								
REISTIJD FAHRTSTUNDEN TRAVEL HOURS								
GEREDEN KILOMETERS GEFAHRENE KILOMETER TRAVEL KM'S								

PLAATS ONDERKOMST ORT UNTERKUNFT TOWN LODGING	PLAATS WERK ARBEITSORT WORKPLACE	HEEN EN TERUG HIN- UND RÜCKFAHRT RETURN	AANTAL KEER ZAHL TIMES	TOTAAL TOTAL TOTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> KM ×	<input type="text"/>	= <input type="text"/> KM

PLAATS ONDERKOMST ORT UNTERKUNFT TOWN LODGING	POSTCODE POSTLEITZAHL PO BOX	PLAATS THUISLOCATIE WOHNORT RESIDENCE	POSTCODE POSTLEITZAHL PO BOX	TOTAAL TOTAL TOTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> KM

BIJZONDERHEDEN | EINZELHEITEN | DETAILS

VOLLEDIG EN GEHEEL NAAR WAARHEID INGEVULD: | WAHRHEITSGEMÄSS UND VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLT: | DULY AND TRUTHFULLY COMPLETED:

HANDTEKENING MEDEWERKER
 UNTERSCHRIFT
 MITARBEITER
 SIGNATURE
 WORKER

DATUM
 DATUM
 DATE

		-			-		
--	--	---	--	--	---	--	--

CONTROLE PARAAF
 (ALLEEN VOOR INTERN
 GEBRUIK PERSONEELS-
 AFDELING)

INGEVULDE FORMULIEREN KUNNEN NIET ACHTERAF WORDEN GEWIJZIGD | AUSGEFÜLLTE FORMULAREN WERDEN HINTERHER NICHT GEÄNDERT | SIGNED FORMS WILL NOT BE ALTERED AFTERWARDS