



Honorar Nachweis

Kunden -Nr.:

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

Rechnungs-Nr.:

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

Firma: _____
Straße: _____
Ort: _____

Berater: _____
Abteilung: _____
Telefon: _____

_____ Woche vom _____ bis _____

Original = Greenwell Gleeson
Kopie 1 = Auftragsnehmer/Contractor
Kopie 2 = Kunde

Tag	Datum	fakturierbare		Sonstiges
		Stunden	Tage	
Mo				
Di				
Mi				
Do				
Fr				
Sa				
Gesamt netto:				

Wir bestätigen die Richtigkeit der obigen Angaben und die Geltung Ihrer allgemeinen Geschäftsbedingungen:

Ich erkläre, das ich dieses Formular wahrheitsgemäß Ausgefüllt und keinerlei Eintragungen nach Unterschrift Des Auftraggebers vorgenommen habe.

_____, den _____

Unterschrift/Stempel Kunde

Unterschrift Interim Manager