

## Prestatierapport Regiewerk / Regiearbeit Leistungsnachweis

Opdrachtgever / Auftraggeber : .....

Locatie / Arbeitsort : .....Project:.....

Datum / KW : ..... KW: .....

**Uitgevoerde werkzaamheden / erbrachte Leistung:**

|  |                          |   |               |
|--|--------------------------|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Metselwerkzaamheden / Maurerarbeit                              | <input type="checkbox"/> | x | uur / Stunden |
| <input type="checkbox"/> (Dak)timmerwerkzaamheden / Dachzimmerarbeit                     | <input type="checkbox"/> | x | uur / Stunden |
| <input type="checkbox"/> Betonwerkzaamheden / Schalungen und Betonarbeit                 | <input type="checkbox"/> | x | uur / Stunden |
| <input type="checkbox"/> Dakbedekkingswerkzaamheden / Dachdeckerarbeit                   | <input type="checkbox"/> | x | uur / Stunden |
| <input type="checkbox"/> (Bouw)timmerwerkzaamheden / Bautischlerarbeit                   | <input type="checkbox"/> | x | uur / Stunden |
| <input type="checkbox"/> Grondwerkzaamheden / Tiefbauarbeiten                            | <input type="checkbox"/> | x | uur / Stunden |
| <input type="checkbox"/> Tegel-/vloerwerkzaamheden / Fliesen-/Estricharbeit              | <input type="checkbox"/> | x | uur / Stunden |
| <input type="checkbox"/> Steigerbouwwerkzaamheden / Gerüstbauarbeit                      | <input type="checkbox"/> | x | uur / Stunden |
| <input type="checkbox"/> Straat - en wegwerkzaamheden / Straßenbau und Pflasterbauarbeit | <input type="checkbox"/> | x | uur / Stunden |
| <input type="checkbox"/> Opruimwerkzaamheden / Hilfsarbeiten                             | <input type="checkbox"/> | x | uur / Stunden |
| <input type="checkbox"/> Overige werkzaamheden / Sonstiges                               | <input type="checkbox"/> | x | uur / Stunden |

.....

.....

.....

Totaal aantal gewerkte uren / Stunden insgesamt  uur / Stunden

Met het ondertekenen van de gewerkte uren verklaart de opdrachtgever dat het uitgevoerde werk is gecontroleerd en voldoet aan de gestelde vereisten / Mit der Unterzeichnung der geleisteten Arbeitsstunden erklärt der Kunde, dass er die Arbeit überprüft hat, zufrieden ist, und die Anforderungen entspricht.

Ondertekend door de tekenbevoegde / Unterschrieben durch den Berechtigten:

Naam / Name: ..... handtekening / Unterschrift:.....

Bijzonderheden / Einzelheiten:

.....

.....

Alleen in te vullen door de werknemers van Dankers International BV / Nur ausfüllen durch Mitarbeiter von Dankers International BV

| Naam werknemer<br>Name Mitarbeiter | Uren<br>Stunden<br>Ma / Mon | Uren<br>Stunden<br>Di / Die | Uren<br>Stunden<br>Wo / Mit | Uren<br>Stunden<br>Do / Don | Uren<br>Stunden<br>Vrij / Frei | Uren<br>Stunden<br>Za / Sam | Uren<br>Stunden<br>Zo / Son | Uren<br>Stunden<br>Tota(a)l | Uren / Stunden<br>Bijzonder / special |
|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|
|                                    |                             |                             |                             |                             |                                |                             |                             |                             |                                       |
|                                    |                             |                             |                             |                             |                                |                             |                             |                             |                                       |
|                                    |                             |                             |                             |                             |                                |                             |                             |                             |                                       |
|                                    |                             |                             |                             |                             |                                |                             |                             |                             |                                       |
|                                    |                             |                             |                             |                             |                                |                             |                             |                             |                                       |
|                                    |                             |                             |                             |                             |                                |                             |                             |                             |                                       |
|                                    |                             |                             |                             |                             |                                |                             |                             |                             |                                       |
|                                    |                             |                             |                             |                             |                                |                             |                             |                             |                                       |
|                                    |                             |                             |                             |                             |                                |                             |                             |                             |                                       |

