



**Bundesagentur für Arbeit**

Regionaldirektion  
Niedersachsen-Bremen

Regionaldirektion Niedersachsen-Bremen, Postfach 3747, 30037 Hannover

Hannover, 15.03.2007

## **ERLAUBNIS** zur gewerbsmäßigen Arbeitnehmerüberlassung

Nach den §§ 1 und 2 des Gesetzes zur Regelung der gewerbsmäßigen Arbeitnehmerüberlassung (AÜG) vom 7. August 1972 - BGBl. I S. 1393 - wird der Firma

**ARENA GmbH**  
**Personal Management**

**Bahnhofplatz 14 A**  
**28195 Bremen**

vertreten durch den Geschäftsführer

**Herrn Robert Ury**

die ab dem 09.04.2004 geltende Erlaubnis zur gewerbsmäßigen Überlassung von Arbeitnehmern unbefristet verlängert.

Im Auftrag



Gewerbsmäßige Arbeitnehmerüberlassung in Betriebe des Baugewerbes für Arbeiten, die üblicherweise von Arbeitern verrichtet werden, ist unzulässig. Sie ist zwischen Betrieben des Baugewerbes gestattet, wenn der verleihende Betrieb nachweislich seit mindesten drei Jahren von denselben Rahmen- und Sozialkassentarifverträgen oder von deren Allgemeinverbindlichkeit erfasst wird (§ 1 b AÜG). Dieser Nachweis ist mit Beginn des Verleihs vom Verleiher in geeigneter Weise vorzuhalten.

## TÄTIGKEITSNACHWEIS

Woche  

Minuten	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
Industrie Dezimale	0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,50	0,58	0,67	0,75	0,83	0,92
Dieser TN kann pro Kunde eine Kalenderwoche lang verwendet werden, jedoch nicht übers Monatsende hinaus. Am Monatsanfang bitte einen neuen TN verwenden. Nicht gearbeitete Tage und überzählige Wochentage am Monatsanfang/ende bitte streichen.		Datum		Uhrzeit von		bis		Stunden ohne Pause			
	Montag										
	Dienstag										
	Mittwoch										
	Donnerstag										
	Freitag										
	Samstag										
	Sonntag										

Name Mitarbeiter \_\_\_\_\_ Pers.-Nr. \_\_\_\_\_

Kd.Nr. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_

Vorgesetzter \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Anzahl der Arbeitsstunden und zufriedenstellende Ausführung sowie Kenntnisnahme der Geschäftsbedingungen wird bescheinigt.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

(Stempel und Unterschrift der Firma)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der aufgeführten Stunden. Etwaige Fehlstunden sind von mir zu verantworten. Ich bin mir darüber im Klaren, dass die fehlenden Stunden von der Firma Arena GmbH nicht bezahlt werden.

\_\_\_\_\_  
 Bestätigung des Mitarbeiters

### Verwendung der Formular-Durchschläge

weißes Original an Arena GmbH  
 weißer Beleg an Arena GmbH  
 grüner Beleg an Arena GmbH

blauer Beleg an den Mitarbeiter  
**roter Beleg an den Kunden**