

Kunde

Name: **ERS Elektroanlagen GmbH**

Adresse: **Rossegg 1**

PLZ: **A-8191 Koglhof**

Datum: **03.02.2026**

RE-Zeitraum: **Jänner**

UID-Kunde: **ATU 68807605**

Rechnungsnummer: **2025-0567**

RECHNUNG

Anzahl	Beschreibung	Baustelle	Stunden	Stundensatz	TOTAL
	<u>Monteur</u>				
120	Gavrila Sorin-Gheorge		Normalstunden	€ 40,48	€ 4.857,60
0	12.01.-29.01.2026		Überstd. 50%	€ 13,36	€ 0,00
0			Überstd. 100%	€ 26,72	€ 0,00
0			Diätendiff.	€ 13,20	€ 0,00

Übergang der Steuerschuld § 19 abs. 1a UStG
trifft den Leistungsempfänger

Zahlungskondition: Zahlbar bis 28.02.2026

Nettobetrag € 4.857,60

MwSt. 0%

Wir danken für Ihren Auftrag !

Gesamtbetrag € 4.857,60

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: ERS Elektroanlagen

Kostenstelle: _____

Faktura Nr.: _____

KW: 3

Mitarbeiter: GANRILA SORIN

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo 12.01.26	6 ³⁰ -17 ⁰⁰	0 ³⁰ "	10	RATTEN HORN	
Di 13.01.26	-/-	0 ³⁰ "	10	-/-	
Mi 14.01.26	-/-	-/-	10	-/-	
Do 15.01.26	-/-	-/-	10	-/-	
Fr					
Sa					
So					
SUMME			40		

Die Richtigkeit obiger Angaben wird hiermit bestätigt.
Anstände bitte sofort geltend machen, da spätere
Beschwerden nicht berücksichtigt werden können.
Gerichtsstand Graz

Datum: 03.02.26

Unterschrift
Auftraggeber: _____

[Signature]

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: ERS Elektroanlagen

Kostenstelle: _____

Faktura Nr.: _____

KW: 4

Mitarbeiter: GANRILA SORIN

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo 19.01.26	06 ³⁰ -17 ⁰⁰	0 ³⁰ "	10	RATTEN HORN	
Di 20.01.26	-/-	-/-	10	-/-	
Mi 21.01.26	-/-	-/-	10	-/-	
Do 22.01.26	-/-	-/-	10	-/-	
Fr				-/-	
Sa					
So					
SUMME			40		

Die Richtigkeit obiger Angaben wird hiermit bestätigt.
Anstände bitte sofort geltend machen, da spätere
Beschwerden nicht berücksichtigt werden können.
Gerichtsstand Graz

Datum: 03.02.26

Unterschrift
Auftraggeber: _____

[Signature]

P-DL GmbH GmbH
A-8501 Lieboch, Föhrengasse 2
A-7411 Markt Allhau, Wolfauerstraße 101/8/9
A-8020 Graz, Lazarettgürtel 81
WhatsApp +43 (0)664 1011355, buchhaltung@p-dl.at

P-DL GmbH
PERSONAL UND DIENSTLEISTUNG

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: ERS Elektroanlagen

Kostenstelle: _____

Faktura Nr.: _____

KW: 5

Mitarbeiter: GAVRILA Sorin

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo 26.01.26	6 ³⁰ -17 ³⁰	0 ³⁰	10	Ratten Horn	
Di 27.01.26	-/-	-/-	10	-/-	
Mi 28.01.26	-/-	-/-	10	-/-	
Do 29.01.26	-/-	-/-	10	-/-	
Fr				-/-	
Sa					
So					
SUMME			40		

Die Richtigkeit obiger Angaben wird hiermit bestätigt.
Anstände bitte sofort geltend machen, da spätere
Beschwerden nicht berücksichtigt werden können.
Gerichtsstand Graz

Datum: 03.02.26

Unterschrift

Auftraggeber: 