

Kunde

Name: **ib-g engineering & consulting GmbH**

Adresse: **Föhrengasse 2**

PLZ: **8501 Lieboch**

Datum: **29.01.2026**

RE-Zeitraum: **Jänner**

UID-Kunde: **ATU65187344**

Rechnungsnummer: **2025-0553**

RECHNUNG

Anzahl	Beschreibung	Baustelle	Stunden	Stundensatz	TOTAL
95,5	Schmid Daniel 01.2026	Kst. 0432	Normalstd	€ 42,74	€ 4.081,67
95,5	Fink Alexander 01.2026	Kst. 0432	Normalstd	€ 42,74	€ 4.081,67
95,5	Steingruber Marcel 01.2026	Kst. 0432	Normalstd	€ 42,74	€ 4.081,67

Gemäß § 19 Abs. 1a UstG trifft die Umsatzsteuerschuld den
Leistungsempfänger!

Nettobetrag € 12.245,01

Zahlungskondition: 90 Tage netto ab Rechnungsdatum

Wir danken für Ihren Auftrag !

Gesamtbetrag € 12.245,01

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: BSG

Kostenstelle: _____

Faktura Nr.: _____

KW: 2 Mitarbeiter: Schmid

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo					
Di					
Mi 07. 01	7-17:00	0,5	9,5		
Do 08. 01	7-17:00	0,5	9,5		
Fr					
Sa					
So					
SUMME			19		

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

Datum: 29.01.20

Unterschrift
Auftraggeber: [Signature]

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: BSG

Kostenstelle: _____

Faktura Nr.: _____

KW: 3 Mitarbeiter: Schmid

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo 12. 01	7-17:00	0,5	9,5		
Di 13. 01	7-17:00	0,5	9,5		
Mi 14. 01	7-17:00	0,5	9,5		
Do 15. 01	7-17:00	0,5	9,5		
Fr					
Sa					
So					
SUMME			38		

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

Datum: 29.01.20

Unterschrift
Auftraggeber: [Signature]

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: BS

Kostenstelle: _____

Faktura Nr.: _____

KW: 4 Mitarbeiter: Schmid

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo 19.01	7-17:00	0,5	9,5		
Di 20.01	7-17:00	0,5	9,5		
Mi 21.01	7-17:00	0,5	9,5		
Do 22.01	7-17:30	0,5	10		
Fr					
Sa					
So					
SUMME			38,5		

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

Datum: 20.01.26

Unterschrift
Auftraggeber: [Signature]

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: BS

Kostenstelle: _____

Faktura Nr.: _____

KW: 2 Mitarbeiter: Fink

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo					
Di					
Mi 07.01	7-17:00	0,5	9,5		
Do 08.01	7-17:00	0,5	9,5		
Fr					
Sa					
So					
SUMME			19		

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

Datum: 20.01.26

Unterschrift
Auftraggeber: [Signature]

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: 13G

Kostenstelle: _____

Faktura Nr.: _____

KW: 3 Mitarbeiter: Fink

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo 12.01	7-17:00	0,5	9,5		
Di 13.01	7-17:00	0,5	9,5		
Mi 14.01	7-17:00	0,5	9,5		
Do 15.01	7-17:00	0,5	9,5		
Fr					
Sa					
So					
SUMME			38		

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

Datum: 22.01.26

Unterschrift
Auftraggeber: _____

[Handwritten signature]

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: 13G

Kostenstelle: _____

Faktura Nr.: _____

KW: 4 Mitarbeiter: Fink

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo 19.01	7-17:00	0,5	9,5		
Di 20.01	7-17:00	0,5	9,5		
Mi 21.01	7-17:00	0,5	9,5		
Do 22.01	7-17:30	0,5	10		
Fr					
Sa					
So					
SUMME			38,5		

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

Datum: 22.01.26

Unterschrift
Auftraggeber: _____

[Handwritten signature]

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: 139

Kostenstelle: _____

Faktura Nr.: _____

KW: 2 Mitarbeiter: Schneider

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo					
Di					
Mi 07.01	7-17:00	0,5	9,5		
Do 08.01	7-17:00	0,5	9,5		
Fr					
Sa					
So					
SUMME			19		

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

Datum: 29.01.20

Unterschrift
Auftraggeber: tel. Reg. AK

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: 139

Kostenstelle: _____

Faktura Nr.: _____

KW: 3 Mitarbeiter: Schneider

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo 12.01	7-17:00	0,5	9,5		
Di 13.01	7-17:00	0,5	9,5		
Mi 14.01	7-17:00	0,5	9,5		
Do 15.01	7-17:00	0,5	9,5		
Fr					
Sa					
So					
SUMME			38		

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

Datum: 29.01.20

Unterschrift
Auftraggeber: tel. Reg. AK

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: 139

Kostenstelle: _____

Faktura Nr.: _____

KW: 4 Mitarbeiter: Seingrubes

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo 19.01	7-17:00	0,5	9,5		
Di 20.01	7-17:00	0,5	9,5		
Mi 21.01	7-17:00	0,5	9,5		
Do 22.01	7-17:30	0,5	10		
Fr					
Sa					
So					
SUMME			39,5		

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

Datum: 29.01.26

Unterschrift
Auftraggeber: Hel. Tögl.
AK

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: _____

Kostenstelle: _____

Faktura Nr.: _____

KW: _____ Mitarbeiter: _____

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo					
Di					
Mi					
Do					
Fr					
Sa					
So					
SUMME					

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

Datum: _____

Unterschrift
Auftraggeber: _____