

**Kunde**

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

Adresse: **Föhrengasse 2**

PLZ: **8501 Lieboch**

Datum: **01.12.2025**

RE-Zeitraum: Okt

UID-Kunde: ATU65187344

Rechnungsnummer: 2025-0442

## RECHNUNG

Anzahl	Beschreibung	Baustelle	Stunden	Stundensatz	TOTAL
	<u>Monteur</u>				
173,5	Hr. Masek 10.2025		Normalstd	€ 41,78	€ 7.248,83
118	Hr. Jozic 10.2025		Normalstd	€ 41,78	€ 4.930,04
Gemäß § 19 Abs. 1a UstG trifft die Umsatzsteuerschuld den Leistungsempfänger!					
				Nettobetrag	€ 12.178,87
<u>Zahlungskondition: 90 Tage netto ab Rechnungsdatum</u>					
Wir danken für Ihren Auftrag !					
				Gesamtbetrag	€ 12.178,87

## ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: IBG

Kostenstelle: \_\_\_\_\_

Faktura Nr.: \_\_\_\_\_

KW: 40 Mitarbeiter: TRASEK

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo					
Di					
Mi 01.10	7-17:15	0,5	8,75		
Do 02.10	7-17:30	0,5	10		
Fr					
Sa					
So					
SUMME			18,75		

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

Datum: 01.12.2025

Unterschrift A. Zelinger  
Auftraggeber: \_\_\_\_\_

## ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: IBG

Kostenstelle: \_\_\_\_\_

Faktura Nr.: \_\_\_\_\_

KW: 41 Mitarbeiter: TRASEK

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo 06.10	7-17	0,5	10,5		
Di 07.10	7-17:15	0,5	8,75		
Mi 08.10	7-17:15	0,5	8,75		
Do 09.10	7-8	-	1	(KRANK)	
Fr					
Sa					
So					
SUMME			31		

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

Datum: 01.12.2025

Unterschrift A. Zelinger  
Auftraggeber: \_\_\_\_\_

## ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: 139

Kostenstelle: \_\_\_\_\_

Faktura Nr.: \_\_\_\_\_

KW: 42 Mitarbeiter: THASEK

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo 13.10	7-18:00	0,5	10,5		
Di 14.10	7-17:00	0,5	9,5		
Mi 15.10	7-17:00	0,5	9,5		
Do 16.10	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: 01.12.2025

Unterschrift

Auftraggeber: \_\_\_\_\_

## ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: 139

Kostenstelle: \_\_\_\_\_

Faktura Nr.: \_\_\_\_\_

KW: 43 Mitarbeiter: THASEK

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo 20.10	7-16:30	0,5	9		
Di 21.10	7-17:30	0,5	10		
Mi 22.10	7-17:30	0,5	10		
Do 23.10	7-17:15	0,5	9,75		
Fr					
Sa					
So					
SUMME			38,75		

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

Datum: 01.12.2025

Unterschrift

Auftraggeber: \_\_\_\_\_

## ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: 139

Kostenstelle: \_\_\_\_\_

Faktura Nr.: \_\_\_\_\_

KW: 43 Mitarbeiter: PIASEK

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo 27.10	7-17:30	0,5	10		
Di 28.10	7-17:30	0,5	10		
Mi 29.10	7-17:30	0,5	10		
Do 30.10	7-17:30	0,5	10		
Fr 31.10	7-12:30	0,5	5		
Sa					
So					
SUMME			45		

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

Datum: 01.12.2025

Unterschrift  
Auftraggeber: AK

## ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: 139

Kostenstelle: \_\_\_\_\_

Faktura Nr.: \_\_\_\_\_

KW: 40 Mitarbeiter: PROTIC

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo 01.10	7-18:00	0,5	10,5		
Di 02.10	7-12:30	0,5	10,5		
Mi					
Do					
Fr					
Sa					
So					
SUMME			21		

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

Datum: 01.12.2025

Unterschrift  
Auftraggeber: AK



## ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: 139

Kostenstelle: \_\_\_\_\_

Faktura Nr.: \_\_\_\_\_

KW: 41 Mitarbeiter: 710212

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo 06.10	7-17:30	0,5	10		
Di 07.10	7-17:30	0,5	10		
Mi					
Do					
Fr					
Sa					
So					
SUMME			20		

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

Datum: 01.12.2025

Unterschrift OK  
Auftraggeber: \_\_\_\_\_

## ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: 139

Kostenstelle: \_\_\_\_\_

Faktura Nr.: \_\_\_\_\_

KW: 43 Mitarbeiter: 20910

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo 20.10	7-17:30	0,5	10		
Di 21.10	7-17:30	0,5	9,5		
Mi 22.10	7-17:30	0,5	10		
Do 23.10	7-17:30	0,5	9,5		
Fr					
Sa					
So					
SUMME			39		

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

Datum: 01.12.2025

Unterschrift OK  
Auftraggeber: \_\_\_\_\_

## ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG

Kunde: 189

Kostenstelle: \_\_\_\_\_

Faktura Nr.: \_\_\_\_\_

KW: 44 Mitarbeiter: Witzke

Datum	von/bis	Pause	Std.	Ort	Art der Arbeit
Mo 27.10	7-17:00	0,5	9,5		
Di 28.10	7-17:30	0,5	10		
Mi 29.10	7-17:00	0,5	9,5		
Do 30.10	7-17:30	0,5	10		
Fr					
Sa					
So					
SUMME			39		

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

Datum: 01.12.2025

Unterschrift  
Auftraggeber: Witzke

## 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: \_\_\_\_\_