Leistungsnachweis / *Proof of Performance*

Vertrag Nr. / *Contract No.:*

Harvey Nash GmbH
Kreditorenbuchhaltung
Graf-Adolf-Platz 15
D-40213 Düsseldorf
Tel. +49 (0) 211 17 93 92 38
Fax +49 (0) 211 17 93 92 550

Subunternehmer/
Subcontractor: _____

Monat/*Month*: _____ Kunde/*Client*: _____

KW / Datum Week/*Date*	Aufgaben/Arbeitsinhalte *Tasks/Milestones*	Benötigte Zeit *Time needed*
	Summe/*Total*:	

Datum/*Date*:

geprüft/*approved:*

.....
Name Subunternehmer
Name Subcontractor

.....
Unterschrift Subunternehmer
Signature Subcontractor

geprüft/*approved:*

.....
Name Kunde / Projektleiter
Name Client/Projectleader

.....
Unterschrift Kunde / Projektleiter
Signature Client/Projectleader

WICHTIG: Um sicherzustellen, daß die Zahlung nicht verzögert wird, muß dieser Leistungsnachweis bis 17.30 Uhr am dritten Werktag des Folgemonats eingehen. Im Falle der Übersendung per Telefax muß umgehend das Original an oben genannte Adresse nachgereicht werden, anderenfalls kann die pünktliche Zahlung nicht gewährleistet werden.

IMPORTANT: To ensure there is no delay in payment, this sheet should be sent in by 5.30 pm on the third working day of the following month. If you are faxing your sheet, you must post the original copy to the address above. You might exerience dalys in your payment if the original timesheet is not beeing sent in immediately