**Maschinen- und Betriebshilfsring-Maindreieck e. V.   
Jahnstraße Ochsenfurt** Telefon: 09331-98 479 0 / Telefax: 09331-98 479 99 [**info@mr-maindreieck.de**](mailto:info@mr-maindreieck.de)  
  
**ZAHLUNGSEMPFÄNGER:**   
  
Name, Vorname:   
**Anschrift (Straße, PLZ und Wohnort)**:

Die MR-Arbeit wird anerkannt. Der Betrag kann vom Konto des Zahlungspflichtigen abgebucht werden.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MR-ABRECHNUNGLISTE | | | | | | |
| **DATUM** | **ZAHLUNGSPFLICHTIGER / Name, Ort** | **MASCHINE / ARBEITSKRAFT** | **Std.** | **Menge (ha-to)** | **Einzelpreis  € / Ct** Netto | **Gesamtpreis  € / Ct Netto** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Speichern Sie das ausgefüllte Formular mit ihrem Namen auf Ihrem Computer und senden Sie es anschließend bitte per Email an: [**info@mr-maindreieck.de**](mailto:info@mr-maindreieck.de)  
 oder drucken Sie das Formular aus und faxen es an: **09331-98 479 99.**