**Maschinen- und Betriebshilfsring-Maindreieck e. V.
Jahnstraße 5 / 97199 Ochsenfurt**
Telefon: 09331-98 479 0 / Telefax: 09331-98 479 99 **info@mr-maindreieck.de**

 **ZAHLUNGSEMPFÄNGER:**

Name, Vorname:
hh
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** | **Gesamtpreis € / Ct** |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |

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