**Maschinen- und Betriebshilfsring-Maindreieck e. V.   
Jahnstraße 5 / 97199 Ochsenfurt**  
Telefon: 09331-98 479 0 / Telefax: 09331-98 479 99 [**info@mr-maindreieck.de**](mailto: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**](mailto:info@mr-maindreieck.de)  
oder drucken Sie das Formular aus und faxen es an: **09331-98 479 99.**