



**Maschinen- und
Betriebshilfsring
Landkreis Ansbach e.V.**

Kaltengreuther Str. 1 91522 Ansbach

Tel. 0981 - 4 87 87-0

Fax 0981 - 4 87 87-87

beleg@mr-ansbach.de

www.mr-ansbach.de

Name, Vorname des Zahlungsempfängers

Anschrift des Zahlungsempfängers

IBAN-Kto.Nr. - falls mehrere Konten vorhanden

telefonisch erreichbar unter



Bitte ankreuzen: Preise in

NETTO (zzg. MWSt.)

BRUTTO (inkl. MWSt.)

Der Betrag kann vom Konto des Zahlungspflichtigen abgerechnet werden. Eine Einzugsermächtigung des Zahlungspflichtigen für den MR liegt vor oder wird durch nachstehende Unterschrift bestätigt.

MR-Abrechnungsliste

| Leistungsdatum | Auftraggeber (Zahlungspflichtiger) Name, Vorname + Ort * | Maschine / Art der Arbeit ** | Diesel | Std. | Menge | Preis je Einheit in € | Gesamt-preis in € | Unterschrift / Bemerkung | MR-intern Beleg-Nr. |
|----------------|--|------------------------------|--------|------|-------|-----------------------|-------------------|--------------------------|---------------------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

* Bitte bei Nichtmitgliedern genaue Anschrift und IBAN-Kto.Nr. angeben!

** Bitte möglichst genaue Angaben zu PS, Allrad, Arbeitsbreite, Ballenlänge, etc.