Sammelabrechnung für den Maschinenring Nordschwaben e. V.

Fax: 09080/9989099 mail: mr-nordschwaben@maschinenringe.de

Auftragnehmer/Zahlungsempfänger: **Umsatzsteuersatz %:**

Anschrift: **Tel.:**

Bankverbindung und Steuernummer:

Kunde/Zahlungspflichtiger	Leistungs-datum	Maschine, Tätigkeit, Arbeitskraft, Hilfsmittel	Zeit/Menge in Std., ha, m³ usw.	Einzelpreis	Gesamtpreis	netto**	brutto**