Maschinenring Bamberg
Dienstleistungs GmbH

Winterdienstlieferschein

Objekt: _____ **kein Einsatz** ☐

Monat: _____

Datum:	Uhrzeit:	Std.:	Räumen:	Streuen:	Streugut (kg):	Temperatur:	Schnee (cm):	Sonstiges:
Summe:								

Unterschrift AN: _____

Unterschrift AG:
(mit Stempel) _____

Den Arbeitsnachweis unterschrieben bis spätestens **1 Woche** des Folgemonats
an den Maschinenring schicken!!
Per Fax an: 0951/9 67 97-29 oder per email an: birgit.foessel@mrbamberg-gmbh.de