MASCHINENRING
Bamberg

Winterdienstlieferschein

Objekt: _____

Monat: _____ ☐ kein Einsatz

Datum:	Uhrzeit von/bis:	Std.:	Räumen & Streuen	Streuen:	Streugut (kg):	Temperatur:	Schnee (cm):	Sonstiges/Kontrollfahrt
Summe:								

Unterschrift AN: _____

Unterschrift AG: _____
(mit Stempel)

Den Arbeitsnachweis unterschrieben bis ***spätestens*** 1 Woche des Folgemonats an den MR Bamberg schicken!
Per E-Mail an: nina.roebke@mrbamberg-gmbh.de oder Fax: 0951/967 97-29