



Abrechnungsformular

Formular ausgefüllt von:

Dienstleister - Auftragnehmer: _____			
Hausname, Straße, PLZ, Ort: _____			
Kontonummer: _____		BLZ: _____	
Pauschalisiert 12 %	Optierer/Buchhalter	UID-Nr.: _____	

Kunde - Auftraggeber: _____			
Hausname, Straße, PLZ, Ort: _____			
Kontonummer: _____		BLZ: _____	

Werkleistung (Arbeit, Maschine) (PS, Arbeitsbreite, usw.)	Stunden Einheiten	Preis	Datum:
(Preise inkl. MwSt) Gesamtsumme:			

Tarifabweichungen zur MR-Preisliste können nur unter Angabe des Sonderpreises auf jedem betreffenden Lieferschein berücksichtigt werden.
 Achtung: Unter den aktuellen ÖKL-Werten bleiben! Sonderpreise müssen VOR der Tätigkeit vereinbart werden!
 Die MR-Arbeit wird anerkannt.
 Der Beitrag kann vom Konto des Zahlungspflichtigen abgebucht werden.