MASCHINENRING
Bamberg

Winterdienstlieferschein

Objekt: _____

kein Einsatz ☐

Monat: _____

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 Maschinenring schicken!!
Per Fax an: 0951/9 67 97-29 oder per E-Mail an: nina.roebke@mrbamberg-gmbh.de