

Arbeitsnachweis für Landschaftspflegemaßnahmen

Name:			
Anschrift:			
Telefon-Nr.:	Bank:	Konto:	BLZ:
IBAN:			
Steuernummer:			Umsatzsteuer: %

Pflegemaßnahmen:

Fl-Nr.	Gemarkung

Datum	Arbeitsstd.	Motorsägestd.	Schlepper (.....) PS			
Gesamt:						

Ich beabsichtige, im Jahr Pflegemaßnahmen auf den Grundstücken

Fl.-Nr. _____

Gemarkung: _____

Mir ist bekannt, dass die Auszahlung der sich aus diesem Arbeitsnachweis berechneten Kosten vorläufig ist. Die Nachprüfung durch die Bewilligungsbehörde kann zu einer Zahlungsrückforderung führen.

Datum, Unterschrift

Bestätigung durch den Landschaftspflegeverband Rhön-Grabfeld e. V.:

	Arbeitsstd.	Motorsägestd.	Schlepper (.....) PS			
Gesamtstd.						
EP netto	€	€	€	€	€	€
GP netto	€	€	€	€	€	€
MwSt	€	€	€	€	€	€
GP brutto	€	€	€	€	€	€
					Gesamtsumme brutto:	€
					Gesamtsumme MwSt:	€
					Gesamtsumme netto:	€
Endkontrolle:						
Bemerkung:						