



Einsatzbetrieb: _____

Anschrift: _____

Tel.Nr.: _____

Tag	Datum	Stunden	km
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			
Summe:			

Auftragnehmer: _____

Anschrift: _____

Tel.Nr.: _____

Unterschriften:

Durch die Unterschrift wird bestätigt, dass Bauhilfe im Rahmen der zulässigen Nachbarschaftshilfe durchgeführt wurde.

Die Statushinweise für Bauhilfe des MR Vilsbiburg wurden zur Kenntnis genommen und beachtet.

Auftraggeber: _____

Auftragnehmer: _____