Baustellenübersicht

Name der Firma: _____

Steuernummer: 152 / . . . / . . . . . (bitte vollständig ausfüllen)
(in Deutschland)

Beginn	voraussichtl. Dauer / Ende	Leistungsort	Leistungsempfänger (Name, Anschrift) U = Unternehmer / P = Privatperson	U/P	Auftrags-summe