

# Eigenleistungsaufstellung

(Arbeits- und Maschinenstunden)

**Geschäftszahl:** \_\_\_\_\_

Zu- und Vorname \_\_\_\_\_

Straße, HNr., PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

| Tag der<br>Arbeitsleistung<br>(Tag-Monat-Jahr) | Anzahl der<br>Arbeits-<br>stunden | Anzahl der<br>Maschinen-<br>stunden | *Art der<br>Maschine<br>(z.B. Traktor, Schlepper,<br>Anhänger, Frontlader, ...) | Name der<br>Person(en), die die Eigenleistung erbrachte(n)<br>(Bitte einzeln anführen!) | kurze Beschreibung der Tätigkeit |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|---|---|----------------------------------|
|  |                                   |                                     |   |   |                                  |
|  |                                   |                                     |   |   |                                  |
|  |                                   |                                     |   |   |                                  |
|  |                                   |                                     |   |   |                                  |
|  |                                   |                                     |   |   |                                  |
|  |                                   |                                     |   |   |                                  |
|  |                                   |                                     |   |   |                                  |
|  |                                   |                                     |   |   |                                  |
|  |                                   |                                     |   |   |                                  |
|  |                                   |                                     |   |   |                                  |
|  |                                   |                                     |   |   |                                  |
|  |                                   |                                     |   |   |                                  |
|  |                                   |                                     |   |   |                                  |
| <b>Summe:</b>                                  |                                   |                                     |   |   |                                  |

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Geschädigten