|  |  |
| --- | --- |
| Name, Anschrift, Mandantennummer | Logo |
| Anschrift Empfänger Lieferung/ Leistung |
| **Rechnung Nr.:** (bitte bei Zahlungs- und Schriftverkehr angeben) | Rechnungsdatum: | Datum |
| Auswahl erforderlich: | Datum |

**Rechnung**

Sehr geehrte\*r Herr/ Frau Nachname

hiermit erlauben wir uns, Ihnen folgende Leistung/ Position in Rechnung zu stellen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pos.** | **Bezeichnung** | **Einheit** | **Betrag** |
|  |  |  | € |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Gemäß § 19 Abs. 1 Umsatzsteuergesetz wird keine Umsatzsteuer erhoben. |
| Bitte überweisen Sie den Gesamtbetrag innerhalb von XX Tagen ab Rechnungsdatum an die unten genannte Bankverbindung |  | **Gesamtbetrag**:  | € |

**Leistungsdatum:**

Mit freundlichen Grüßen

Ansprechpartner