

Muster Rechnung

Praxis
Straße
PLZ, Ort
Umsatzsteuernummer:

Praxis, Straße, PLZ Ort

Tierärztekammer Schleswig-Holstein
Katzenelend in S-H - Fonds -
Hamburger Straße 99 a
25746 Heide

Bankverbindung

Konto:

BLZ:

IBAN:

Datum

Kastration weibliche Katze (inklusive Chip, Meldung und MwSt.) Betrag = 140,00 Euro
Kastration männliche Katze (inklusive Chip, Meldung und MwSt.) Betrag = 84,00 Euro

Fundort der Katze: Nur eine Gemeinde! Gemeinde:

Kreis:

Rechnung Nr.:

Lfd. Nr.	Datum	Chip	m/w	Betrag netto	Betrag Inkl. 19% MwSt.
1.	15.02.2021	123456789999999999	w	117,65 €	140,00 €
2.	15.02.2021	123456789999999999	m	70,59 €	84,00 €

Ich verzichte auf 50,00 Euro (je Kastration 25,00 Euro) meines Honoraranspruchs.

Auszahlungsbetrag = 174,00 Euro

Ich bitte den Auszahlungsbetrag auf mein angegebenes Konto anzuweisen.

Unterschrift

Bitte beachten: Anlagen: Datenschutzhinweise gem. DSGVO und Gemeindeliste