

# 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 = 186,00 Euro**  
**Kastration männliche Katze (inklusive Chip, Meldung und MwSt.) Betrag = 155,00 Euro**

**Fundort der Katze: Nur eine Gemeinde! Gemeinde:**

**Kreis:**

**Rechnung Nr.:**

| Lfd. Nr. | Datum      | Chip               | m/w | Betrag netto | Betrag Inkl. 19% MwSt. |
|----------|------------|--------------------|-----|--------------|------------------------|
| 1.       | 17.02.2025 | 123456789999999999 | w   | 156,30 €     | 186,00 €               |
| 2.       | 17.02.2025 | 123456789999999999 | m   | 130,25 €     | 155,00 €               |

**Ich verzichte auf 60,00 Euro (je Kastration 30,00 Euro) meines Honoraranspruchs.**

**Auszahlungsbetrag = 281,00 Euro**

**Ich bitte den Auszahlungsbetrag auf mein angegebenes Konto anzuweisen.**

**Unterschrift**

**Bitte beachten:** Anlagen: Datenschutzhinweise gem. DSGVO und Gemeindeliste