

**MICROMATA GmbH**

Marie-Calm-Straße 1-5

34131 Kassel

**SARAH DIEDERICH**

Finance/Controlling

Tel. +49 561 316793-0

Fax +49 561 316793-11

[s.diederich@micromata.de](mailto:s.diederich@micromata.de)

[www.micromata.de](http://www.micromata.de/)

**RECHNUNGSDATUM**

{Rechnungsdatum}

**RECHNUNGSNUMMER**

{Rechnungsnummer}

**MICROMATA GmbH** Marie-Calm-Straße 1 - 5 34131 Kassel

{Rechnungsadresse}

**RECHNUNG**

**Ihre Referenz: {Kundenreferenz}**

**Ihre Referenz: {Kundenreferenz2}**

**Unsere Referenz:**

Wir erlauben uns, gemäß Ihrer Beauftragung für oben genanntes Projekt, folgende Rechnung zu stellen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beschreibung** | **Menge** | **Einzelpreis** | **Betrag** |
| Pos. {{id}Posnummer}:  {{id}Text}  Leistungszeitraum: {{id}Leistungszeitraum} | {{id}Menge} | {{id}Einzelpreis} | {{id}Betrag} |
| Zwischensumme  + 19% MwSt. | {Zwischensumm} €  {MwSt} € | | |
| **Gesamtbetrag** | **{Gesamtbetrag} €** | | |

{EndText}