

**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**

20.02.2017

**RECHNUNGSNUMMER**

776935704368ß43ß05

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

Musterfirma

Ansprechpartner

Musterstraße 25

99089 Musterstadt

**RECHNUNG**

-

**Ihre Referenz:**

**Ihre Referenz:**

**Unsere Referenz:**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beschreibung** | **Menge** | **Einzelpreis** | **Betrag** |
| Pos. 1:  Text = Beschreibung  Leistungszeitraum: | Menge Pos. 1 | Einzelnettopreis Pos. 1 | Menge X Einzelpreis |
| Pos. 2:  Text = Beschreibung  Leistungszeitraum | Menge Pos. 2 | Einzelnettopreis Pos. 2 | Menge X Einzelpreis |
| Zwischensumme  + 19% MwSt. | 0,00 €  0,00 € | | |
| **Gesamtbetrag** | **0,00 €** | | |

Wir bitten um Überweisung des Gesamtbetrages bis zum =Fälligkeit 09.04.16 und freuen uns auf eine weiterhin erfolgreiche Zusammenarbeit.

Wenn Skonto:

Wir bitten um Überweisung des Gesamtbetrages abzüglich 2% = Skonto Skonto bis zum =Fälligkeit Skonto 19.01.17 danach bis zum = Fälligkeit 08.02.17 ohne Abzüge und freuen uns auf eine weiterhin erfolgreiche Zusammenarbeit.