

# Rechnung

Rechnungs-Nr.: R-20251224-154805

Datum: 2025-12-24

**Rechnung an:**

Max Mustermann Praxis  
praxis@example.de

## Leistungsübersicht

Leistung	Dauer	Preis (netto)
PraxisPro	1 Monat(e)	59 €

## Zusammenfassung

Netto	€
zzgl. 19 % MwSt.	11.21 €

**Gesamtbetrag**    **€**

**Zahlungsart:** PayPal

**Zahlungsbedingungen:** Zahlbar innerhalb von 14 Tagen ohne Abzug

Diese Rechnung wurde elektronisch erstellt und ist ohne Unterschrift gültig.

Dentalax GmbH · Zahnstraße 123 · 10115 Berlin · Deutschland

Tel: (030) 123 456 789 · E-Mail: info@dentalax.de · Web: www.dentalax.de

Steuernummer: DE123456789 · Geschäftsführer: Max Mustermann