

# Rechnung

Rechnungs-Nr.: R-20251225-093056

Datum: 2025-12-25

**Rechnung an:**

Dr Test 1  
1test@test.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