

Rechnungsdatum: 16.07.2021

Fälligkeitsdatum: 30.07.2021

EMPFÄNGER

*[Name des Kundenunternehmens]**[Adresse]**[Adresse]**StNr.: [Steuernummer]**USt-IdNr.: [Umsatzsteuer ID]*

BESCHREIBUNG	MENGE	PREIS	GESAMT	UST.
Meine Dienstleistung	15 Stunden	80,00	1.200,00	228,00 (19%)

GESAMT 1.200,00 €

UST. 228,00 €

Gesamtpreis 1.428,00 €

*[Unternehmensname]**[Adresse]**[Adresse]**StNr.: [Steuernummer]**USt-IdNr.: [Umsatzsteuer ID]**Telefon: [Telefon]**[Bankname]**SWIFT/BIC: [SWIFT/BIC]**Kontonummer: [Bankkonto (IBAN)]**[Alternative Zahlungsmethode]*