

## Verpleegkundige / Bedrijfsnaam

VERPLEEGKUNDIGE

Adres regel 1 1(123) 456-7899  
 Adres lijn 2 website@bedrijf.com  
 Stad, staat, postcode jouw@e-mail.com

## FACTUUR

Rekening naar	Factuur #	Betaalvoorwaarden	Te betalen bedrag
P_A_T_d.w.z_N_T_N_A_M_e_____	e_G.,_0_0_1_____	e_G.,_N_e_T_1_4_____	\$ 103,00
A_D_D_R_e_S_S_L_i_n_e_1_____	Factuur datum	Deadline	
A_D_D_R_e_S_S_L_i_n_e_2_____	0_1_/0_1/_0_2_5_____	0_1_/1_4/_0_2_5_____	
C_i_t_y_,_S_t_a_t_e_,_Z_I_P_____			

Beschrijving	Uur	Tarief (\$/uur)	Hoeveelheid
W_o_u_N_D_D_R_e_S_S_i_N_G_____	.5_____	\$ 30.00_____	\$ 15.00_____
I_N_F_u_S_i_O_N_T_H_e_R_A_P_j_____	2_____	\$ 40.00_____	\$ 80.00_____
_____	_____	_____	\$ 0.00_____
_____	_____	_____	\$ 0.00_____
_____	_____	_____	\$ 0.00_____
_____	_____	_____	\$ 0.00_____

Betaalmethoden): e_G.,_C_A_S_H_C_H_e_C_k_,_P_A_j_P_A_I_____	Subtotaal	\$ 95,00
Betaallink(en): e_G.,_w_w_w_.S_A_M_P_l_e_A_j_M_e_N_T_l_i_n_k_c_o_m/_	Belasting	\$ 8,00
	Diversen	

Opmerkingen:

Te betalen bedrag

\$ 103,00

