|  |
| --- |
| {{ZD\_Name}} |
| {{ZD\_Name2}} |
| {{ZD\_Strasse}} |
| {{ZD\_PLZ}} {{ZD\_Ort}} |
|  |

|  |
| --- |
| Rechnungsnummer: |
| **{{Rechnungsnummer}}** |
| Leistungserbringung |
| **{{AbrMon}}** |

|  |  |
| --- | --- |
| **RECHNUNG** | Interlaken, den {{Rechnungsdatum}} |
|  |  |
| **{{Betreuungstyp}}** |  |
|  |  |
| Leistungsbesteller\*in | {{Leistungsbesteller}} |
| Leistungsempfänger\*in | {{CL\_Nachname}}, {{CL\_Vorname}} |
| Sozialversicherungsnummer AHV Klient\*in | {{CL\_SozVersNr}} |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Leistungsdatum | Fahrt-zeiten | Fahrtleistung (Km) | Direkter Fallkontakt | Indirekte Fallbearbeitung | Stunden | Kosten |
| {% for item in Positionen %}{{item. Leistungsdatum  }} | {{item.Fahrtzeit\_2f}} | {{item.Fahrtleistung\_2f}} | {{item.Direkt\_2f}} | {{item.Indirekt\_2f}} | {{item.Stunden\_2f}} | {{item.Kosten\_2f}} |
| {% endfor %}**Summe:** | **{{Summe\_Fahrtzeit\_2f}}** |  | **{{Summe\_Direkt\_2f}}** | **{{Summe\_Indirekt\_2f}}** | **{{Summe\_Stunden\_2f}}** | **{{Summe\_Kosten\_2f}}** |

Alle Zeitangaben sind in Stunden angegeben.

Vielen herzlichen Dank, dass Sie sich für das Angebot der Wegpiraten GmbH entschieden haben. Wir bedanken uns für die gute Zusammenarbeit und das damit verbundene Vertrauen. Bitte begleichen Sie die Rechnung innerhalb von 14 Tagen unter Angabe der Rechnungsnummer auf das untenstehende Konto.

{{Einzahlungsschein}}