

Restaurant: _____

Datum: _____

Ort der Bewirtung: _____

Anlass der Bewirtung:

Teilnehmer (Name & Firma):

Gesamtkosten €: _____

Netto: _____ MwSt.: _____

Trinkgeld: _____ MwSt. Trinkgeld: _____

Zahlungsart: _____

Unterschrift: _____ Ort / Datum: _____