

Restaurant: _____

Datum: _____

Ort der Bewirtung: _____

Anlass der Bewirtung:

Teilnehmer (Name & Firma):

test

Gesamtkosten €: _____

Netto: _____

MwSt.: _____

Trinkgeld: _____

MwSt. Trinkgeld: _____

Zahlungsart: _____

Unterschrift: _____

Ort / Datum: _____