Rechnungssteller  
[Mandant.Titel] [Mandant.Vorname] [Mandant.Name]

Facharzt für Allgemeinmedizin FMH

KSK-Nr. [Mandant.KSK]

[Mandant.Titel] [Mandant.Vorname] [Mandant.Name], [Mandant.Strasse], [Mandant.Plz] [Mandant.Ort]

[Adressat.Anschrift]

Rechnungsinformationen

Rechnungsnummer: [Rechnung.RnNummer]

Rechnungsdatum: [Rechnung.RnDatum]

Behandlungen von: [Rechnung.RnDatumVon]

Behandlungen bis: [Rechnung.RnDatumBis]

Patient

[Patient.Name] [Patient.Vorname], [Patient.Geburtsdatum]

Diese Seite ist für Ihre Unterlagen bestimmt [Mandant.Ort], [Datum.heute]

**Zahlungserinnerung**

Sehr geehrte[Adressat:mwn:r Herr [Adressat.Name]/Frau [Adressat.Name]/ Damen und Herren]

Bei der Durchsicht unserer Buchhaltung haben wir festgestellt, dass oben genannte Rechnung noch nicht bezahlt ist. Wir bitten Sie höflich, den Betrag baldmöglichst zu überweisen. Sollte sich die Zahlung mit dieser Zahlungserinnerung kreuzen, betrachten Sie dieses Schreiben als gegenstandslos.

[Leistungen]