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]

**Zweite Mahnung**

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. Dies ist die letzte Zahlungserinnerung ohne zusätzliche Kostenfolge. Wir bitten Sie höflich, den Betrag innert 10 Tagen zu überweisen. Sollte sich die Zahlung mit dieser Zahlungserinnerung kreuzen, betrachten Sie dieses Schreiben als gegenstandslos.

[Leistungen]