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]

**Dritte Mahnung**

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

Dies ist die letzte Zahlungserinnerung. Ohne Zahlungseingang innert 10 Tagen werden wir ohne weitere Vorankündigung das Inkasso einleiten. Sollte sich die Zahlung mit dieser Zahlungserinnerung kreuzen, betrachten Sie dieses Schreiben als gegenstandslos.

[Leistungen]