

**Rechnungsnummer:** RE-2026-001

**Rechnungsdatum:** 2026-01-15

**Rechnungssteller:**

Praxis Dr. med. Anna Weber  
Hauptstraße 12  
50667 Köln

**Rechnungsempfänger:**

Max Mustermann  
Musterweg 8  
50999 Köln

<b>Leistung</b>	<b>Datum</b>	<b>Betrag</b>
Allgemeine Untersuchung	2026-01-14	85,00 €
Blutuntersuchung	2026-01-14	45,00 €

**Gesamtbetrag: 130,00 €**

Verwendungszweck: Ambulante ärztliche Behandlung Januar 2026