|  |
| --- |
| Spital | Gehweg 15 | 9001 St. Gallen |
| «$faktura.firstname» «$faktura.lastname» «$faktura.address» «$faktura.plz» «$faktura.place» |



|  |  |
| --- | --- |
| Rechnungsdatum: | «$faktura.dateFrom» |
| AHV.: | «$faktura.ahv» |

**Rechnung Nr. «$faktura.id»**

Für die aufgeführte Behandlung, erlauben wir uns Ihnen wie folgt Rechnung zu stellen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Bezeichnung** | **Menge** | **Einzel/€** | **Gesamt/€** |
| 1 | Arbeitszeit | «$faktura.hour» h | «$faktura.hourlyWage» | «$faktura.price» |
|  |  |  | **Rechnungsbetrag** | **«$faktura.price»** |

Die Rechnung ist innerhalb von 30 Tagen fällig.

Bitte überweisen Sie den Rechnungsbetrag ohne Abzüge auf unser Bankkonto.

Mit Freundlichen Grüssen

Spital St. Gallen