Dentalax Logo

## Rechnung

Datum: Rechnung an: 23323455cf praxis@23323455cf.de

## Leistungsübersicht

Leistung	Dauer	Preis (netto)
PraxisPro	1 Monat(e)	59€

## Zusammenfassung

Netto	€
zzgl. 19 % MwSt.	11.21€
Gesamtbetrag	€

## Zahlungsart:

Diese Rechnung wurde elektronisch erstellt und ist ohne Unterschrift gültig.