Name

Straße

PLZ Stadt

Tel.: 01XX XXX X XX

Mail: xxx@yyy.zz

Name | Straße | PLZ Stadt

Firma/Name

Straße  
PLZ Stadt

**Rechnung**

Rechnung Nr. Jahr-001

Kontaktperson: XYZ

[Veröffentlichungsdatum]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bezeichnung | Umfang/Anzahl | Einzelpreis | Gesamtpreis |
| Posten 1 | 3 Stunden | 100,00 EUR | 300,00 EUR |
| Posten 2 | pauschal | 50,00 EUR | 50,00 EUR |
| Posten 3 | 5 Stück | 7,50 EUR | 37,50 EUR |
|  |  |  |  |
| **Gesamtbetrag** |  |  | **387,50 EUR** |

Gemäß § 19 UStG enthält der Rechnungsbetrag keine Umsatzsteuer.

Der Gesamtbetrag ist ab Erhalt dieser Rechnung zahlbar innerhalb von 14 Tagen ohne Abzug.