

Muster Rechnung

Praxis
Straße
PLZ, Ort
Umsatzsteuernummer:

Praxis, Straße, PLZ Ort

Tierärztekammer Schleswig-Holstein
Katzenelend in S-H - Fonds -
Hamburger Straße 99 a
25746 Heide

Bankverbindung

Konto:

BLZ:

IBAN:

Datum

Kastration weibliche Katze (inklusive Chip, Meldung und MwSt.) Betrag = 186,00 Euro
Kastration männliche Katze (inklusive Chip, Meldung und MwSt.) Betrag = 155,00 Euro

Fundort der Katze: Nur eine Gemeinde! Gemeinde:

Kreis:

Rechnung Nr.:

Lfd. Nr.	Datum	Chip	m/w	Betrag netto	Betrag Inkl. 19% MwSt.
1.	19.02.2024	1234567899999999999	w	156,30 €	186,00 €
2.	19.02.2024	1234567899999999999	m	130,25 €	155,00 €

Ich verzichte auf 60,00 Euro (je Kastration 30,00 Euro) meines Honoraranspruchs.

Auszahlungsbetrag = 281,00 Euro

Ich bitte den Auszahlungsbetrag auf mein angegebenes Konto anzuweisen.

Unterschrift

Bitte beachten: Anlagen: Datenschutzhinweise gem. DSGVO und Gemeindeliste