### •     •

**Rechnung Nr.:**  Datum

Für unsere Leistungen erlauben wir uns Ihnen in Rechnung zu stellen:

Anz. Zif. Leistung Datum Betrag € Summe €

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RePos\_Anzahl | \_GOÄ | \_Bezeichnung | \_Datum\_dd.MM.yyyy | \_Preis | \_PreisKomplettOhneMwSt |

Netto       €

MwSt      %       €

Rechnungsbetrag       €

Zahlbar netto innerhalb von 30 Tagen.