[Absender]

[Anrede]

[Vorname, Name]

[Straße, Hausnummer]

[PLZ, Ort]

[Einrichtung]

[Fachbereich/Abteilung]

[Vorname, Name]

[Straße, Hausnummer]

[PLZ, Ort]

[E-Mail]

[Telefon|

[URL]

UST-ID: XXX

[optional: Leistungsdatum]

[Rechnungsdatum]



**Rechnung Nr. [Rechnungsnummer]**

**Pos.** **Art-Nr. Bezeichnung Anz. Netto MwSt. Brutto Brutto**

 **Preis Preis gesamt**

1

2

3

4

5

 Summe (netto): [Betrag Summe (netto)]

 Umsatzsteuer 0 % 0,00 €

 Rechnungsbetrag: [Betrag Rechnungsbetrag]

Die Zahlung ist [sofort] fällig – bitte Rechnungsnummer angeben.

Leistungsdatum:

# Es handelt sich um nicht steuerbare Leistungen gem. §2 Abs.1 UStG.

[Kontodaten]