



Malteser Hilfsdienst e. V. | Friedhofstr. 11 | 76646 Bruchsal

xxx

76646 Bruchsal

Rechnung

Datum: 28.04.2018

Rech.-Nr.

Kd.-Nr.

| Leistung | | |
|------------------------|--|-------------|
| 7 Sanitäter | | Euro |
| Krankenwagen | | Euro |
| 1 Sanitätszelt | | Euro |
| MTW | | Euro |
| Rechnungsbetrag | | Euro |

Unsere Leistung ist gem. § 4 Nr. 18 UStG steuerfrei

Bitte überweisen Sie den Rechnungsbetrag bis zum xxx ohne Abzug unter Angabe der Rechnungs-Nr. auf unser Konto IBAN: yyyyyyyyyy bei der BANK.

Vielen Dank für Ihren Auftrag!

| |
|--|
| Für unsere Buchhaltung: KST / Innenauftrag-Nr.: |
|--|

letzte Zeile vom Inhalt