Vorname Name

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

LAND

Steuernummer

Rechnungsempfänger\*in

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

LAND

Datum: XX.YY.ZZZZ

**RECHNUNG | Rechnungsnummer**

Projekt:

Leistungszeitraum:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beschreibung** | **Zeit** | **Satz** | **Betrag** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Umsatzsteuer (falls zutreffend)** | **7 % / 19 %** |  |
| **GESAMTBETRAG** |  |

Falls zutreffend: *Als Kleinunternehmer beziehe ich mich auf § 19 Abs. 1 UStG. Es wird keine Umsatzsteuer berechnet.*

Ich bitte um Überweisung an folgende Kontoverbindung:

**KONTOINHABER\*IN:**

**IBAN:**

**BIC:**

**BANK:**

**TEXT:**