



Ihr Firmenname – Musterstr. X – 12345 Musterstadt

Firmenname Empfänger  
Name Empfänger  
Straßenname 345  
PLZ Ort  
Land (optional)

Rechnung Nr.: XX  
Rechnungsdatum:  
Lieferdatum:  
Kundennr.:  
Ansprechpartner: Max Muster

Datum

## RECHNUNG NR. XX

Pos.	Beschreibung	Menge	Einzelpreis	Gesamtpreis
1.	ihr Produkt	Stk.	€	0,00 €
2.	ihr Produkt	Stk.	€	0,00 €
			<b>Summe Netto</b>	<b>0,00 €</b>
			zzgl. USt. 19%	0,00 €
			<b>Gesamtsumme</b>	<b>0,00 €</b>

Bei Rückfragen stehen wir selbstverständlich jederzeit gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Max Muster