

Abs.: Martin Puke, Lappenbrink 64, 48336 Sassenberg

Familie
Mustermann
Musterstrasse 1
00000 Musterstadt

Name: Max Mustermann
Geburtsdatum: 11.11.2011
Rechnungsnummer: R-7393
Rechnungsdatum: 10.01.2023
Seite: 1 / 1

Rechnung

Sehr geehrter Herr Mustermann,

herzlichen Dank für Ihr Vertrauen in unsere Arbeit. Hiermit erlaube ich mir, Ihnen die unten aufgeführten Leistungen in Rechnung zu stellen. Wir freuen uns, wenn Sie sich bei Bedarf wieder bei uns melden.

Diagnose: Beispiel: muskuläre Dysbalance

Datum	Ziffer	Leistungsbeschreibung	Summe
01.01.2023	1	eingehende Untersuchung	20,00
	4	eingehende Beratung	20,00
	17.1	neurologische Untersuchung	20,00
	20.2	Nervenzpunktmassage	14,00
	20.7	Behandlung mit physikalischen oder medicomechanischen Apparaten	22,00
	35.3	osteopathische Techniken	21,00
	20.3	Bindegewebsmassage	13,00
Rechnungsbetrag			€ 130,00

Es liegt eine Umsatzsteuerbefreiung gemäß § 4 (14) UStG. vor.

Bitte überweisen Sie den Betrag innerhalb 14 Tagen nach Rechnungserhalt auf das unten angegebene Konto.

Die Rechnung ist unabhängig von eventueller Erstattung durch Krankenversicherung oder Beihilfe bis zum o.g. Datum zu begleichen.

Herzliche Grüße,
Martin Puke