

Rechnung

Name: []
Straße: []
PLZ/Ort: []
Tel.: []
Fax: []
E-Mail: []
Bankverbindung:
IBAN []
BIC []
Bank: []
Steuernummer: []
Ust-ID-Nr.: []

[]

KAB Bildungswerk
Diözese Würzburg e. V.
Kürschnerhof. 2
97070 Würzburg

[]

[]

Honorarrechnung

[]	[]	€
[]	[]	€
Fahrtkosten (km á 0,35 €)	[]	€
<hr/>		
Netto Rechnungsbetrag	[]	€
zzgl. 19 % USt.	[]	€
Bruttorechnungsbetrag	[]	€

Der Rechnungsbetrag ist ohne Abzug zahlbar auf das oben angegebene Konto.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift