

# Muster Rechnung

Praxis  
Straße  
PLZ, Ort  
Umsatzsteuernummer:

Praxis, Straße, PLZ Ort

Tierärztekammer Schleswig-Holstein  
Katzenelend in S-H - Fonds -  
Hamburger Straße 99 a  
25746 Heide

Bankverbindung

Konto:

BLZ:

IBAN:

Datum

**Kastration weibliche Katze (inklusive Chip, Meldung und MwSt.) Betrag = 186,00 Euro**  
**Kastration männliche Katze (inklusive Chip, Meldung und MwSt.) Betrag = 155,00 Euro**

**Fundort der Katze: Nur eine Gemeinde! Gemeinde:**

**Kreis:**

**Rechnung Nr.:**

Lfd. Nr.	Datum	Chip	m/w	Betrag netto	Betrag Inkl. 19% MwSt.
1.	17.02.2025	123456789999999999	w	156,30 €	186,00 €
2.	17.02.2025	123456789999999999	m	130,25 €	155,00 €

**Ich verzichte auf 60,00 Euro (je Kastration 30,00 Euro) meines Honoraranspruchs.**

**Auszahlungsbetrag = 281,00 Euro**

**Ich bitte den Auszahlungsbetrag auf mein angegebenes Konto anzuweisen.**

**Unterschrift**

**Bitte beachten:** Anlagen: Datenschutzhinweise gem. DSGVO und Gemeindeliste