

Empfänger:

[Name des Kundenunternehmens]

[Adresse des Kundenunternehmens]

[Adresse des Kundenunternehmens]

StNr.: [Steuernummer des Kundenunternehmens]

UID-Nr.: [UID-Nr. des Kunden]

Datum: 16.10.2024

Gültig bis: 31.12.2024

Kostenvoranschlag # 1518

Beschreibung	Menge	Preis	Gesamt
Mein Produkt / Materialien	3 Stück	610,00	1.830,00
Meine Dienstleistung	50 Stunden	112,00	5.600,00
Rabatt	1	-1.000,00	-1.000,00

Gesamt: € 6.430,00

USt.(20%): € 1.286,00

Gesamtpreis: € 7.716,00

[Haftungsklausel]

[Unternehmensname]

StNr.: [Steuernummer]

UID-Nr.: [UID-Nr.]

[Adresse]

[Adresse]

Telefon: [Telefon]

[Zahlungsdetails]