

Musterrechnung Sonstige Leistung Drittland

	1 Max Mustermann GmbH Straße Postleitzahl und Ort Österreich																									
2 Firma Muster OG Straße 28195 Quebec CANADA	8 Graz, am 1.1.2023																									
9 Rechnung Nummer: RE2018001																										
4 Leistungsdatum: 01.10.-10.10.2018																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Menge</th> <th style="width: 10%;">Einheit</th> <th style="width: 10%;">Preis pro EH</th> <th style="width: 50%;">Beschreibung der Leistung</th> <th style="width: 20%;">Betrag in €</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3 10</td> <td>Stunden</td> <td>120</td> <td>Schulung</td> <td>1.200,00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Stunden</td> <td>100</td> <td>Präsentation</td> <td>300,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="text-align: right;">5 1.500,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="text-align: right;">7 1.500,00</td> </tr> </tbody> </table>		Menge	Einheit	Preis pro EH	Beschreibung der Leistung	Betrag in €	3 10	Stunden	120	Schulung	1.200,00	3	Stunden	100	Präsentation	300,00					5 1.500,00					7 1.500,00
Menge	Einheit	Preis pro EH	Beschreibung der Leistung	Betrag in €																						
3 10	Stunden	120	Schulung	1.200,00																						
3	Stunden	100	Präsentation	300,00																						
				5 1.500,00																						
				7 1.500,00																						
6 Steuerschuldnerschaft des Leistungsempfängers / Reverse Charge Bitte bezahlen Sie diese Rechnung innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt, spätestens bis 02.11.2018 Zahlbar und klagbar in Feldkirch. Unsere UID-Nr. ATU87654321 10 Firmenbuch Nr.: FN 123465a, Firmenbuchgericht Feldkirch Bankverbindung: Sparkasse Feldkirch BIC: SPFKAT2X, IBAN: AT37 206 0400 0012 3456																										
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Firmenbuchangaben sind bei GmbH und AG </div>																										

- 1** Name und Anschrift des leistenden Unternehmers
- 2** Name und Anschrift des Leistungsempfängers
- 3** Art und Umfang der sonstigen Leistung
- 4** Tag/Zeitraum der sonstigen Leistung
- 5** Nettoentgelt für die sonstige Leistung
- 6** Hinweis auf Übergang der Steuerschuld
- 7** Rechnungsbetrag netto
- 8** Ausstellungsdatum
- 9** Fortlaufende Rechnungsnummer
- 10** UID-Nummer des Rechnungsausstellers

