



Ihr Firmenname – Musterstr. X – 12345 Musterstadt

humedica e.V.  
Goldstraße 8 87600  
Deutschland

Proformarechnung Nr.: XX  
Rechnungsdatum: 16.08.2029  
Lieferdatum: 14.08.2029  
Kundenr.: XXXX  
Ansprechpartner: Max Muster

Datum


### PROFORMARECHNUNG NR. XX

Pos.	Beschreibung	Menge	Einzelpreis	Gesamtpreis
1.	Musterartikel 1	5,00 Stk.	8,00 €	40,00 €
2.	Musterartikel 2	10,00 Stk.	47,00 €	470,00 €
			<b>Summe Netto</b>	<b>510,00 €</b>
			zzgl. USt. 19%	96,90 €
			<b>Gesamtsumme</b>	<b>606,90 €</b>

Der Rechnungsbetrag wird mit der Ausstellung einer Sachspendenbescheinigung beglichen.

Bei Rückfragen stehen wir selbstverständlich jederzeit gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

  
Max Muster