|  |  |
| --- | --- |
|  | Max Mustermann Mustergasse 22 4321 Musterdorf  |

****

*Ort, Datum*

**Rechnung**

**TheoPrax Projekt Nr. XXXX „Titel“**

Leistungsdatum: *hier bitte das Datum der Abschlusspräsentation angeben*

Für die von unserer Projektgruppe erbrachten Leistungen berechnen wir Ihnen auf Grundlage unseres Angebots gemäß beiliegender Aufstellung:

Rechnungsendbetrag  **€ 000,00**

Wir bitten Sie, den Rechnungsbetrag auf folgendes Konto zu überweisen:

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber/in: |  |
| Bank: |  |
| IBAN: |  |

Anlagen: *Kostenaufstellung, Belege*

Kostenaufstellung

TheoPrax-Projekt Nr. XXXX „Titel“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Anzahl** | **Einzelpreis** | **Gesamtpreis** |
| Sachkosten (z.B. Druck- und Kopierkosten, Büromaterial, Verbrauchsmaterialien) |
|  |  |  | €  |
|  |  |  | €  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Summe Sachkosten** | €  |
|  |
| Reisekosten (z.B. Fahrkarten, KM-Geld) |
|  |  |  | €  |
|  |  |  | €  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Summe Reisekosten** | €  |
|   |
| **Gesamtsumme**  | €  |