

Herrn  
Thomas Ackermann  
Steinbeisstr. 6  
71229 Leonberg

Rechnungs-Nr.: 07728  
Datum: 07.07.2008  
Steuernummer: 12345678910  
IKZ-Nr.: 654652135

## **RECHNUNG**

Verordnung und Anpassung von Contactlinsen.

	<u>KK'Leistung</u>	<u>Preis</u>
rechts : 1 CONTACT.LIFE Box	5,00 EUR	25,00 EUR
links : 1 CONTACT.LIFE Box	5,00 EUR	25,00 EUR
	-----	-----
gesetzliche Zuzahlung		10,00 EUR
	10,00 EUR	60,00 EUR
 Gesamtbetrag		60,00 EUR
abzügl.Kassenleistung		- 10,00 EUR
<b>Rechnungsbetrag</b>		<b>50,00 EUR</b>
		=====

Im Rechnungsbetrag sind 19,00 % ( 7,99 EUR) enthalten.

	Rad	RTor	Dioptr	Zyl	Ach	Add	Durchm.	Exz.
R	8,90		-5,25				14,20	
L	8,90		-5,25				14,20	

Es bediente Sie Frau Veronika Sinn. Wir danken für Ihr Vertrauen.

Das Rechnungsdatum entspricht dem Leistungs-/Lieferdatum.  
Leistungsempfänger ist die Krankenkasse.  
Diese Rechnung berechtigt nicht zum Vorsteuerabzug.