

Name:

Anschrift:

UID-Nr.

.....
Ort, Datum

PIG Austria GmbH
Waldstraße 4
A-4641 Steinhaus

Tierärztliche Honorarnote – Rechnung Nr.

Rhinitis-Überwachungsprogramm 20.....

Datum	Mitgliedsbetrieb PIG Austria	Anschrift	Anzahl der Proben	
			Bestand	Zukauf
		Summe:		

Anzahl Proben Bestand: à € 3,60 netto €.....

Anzahl Proben Zukauf: à € 3,60 netto €.....

Anzahl Einsendungen (Belege): à € 10,- netto €.....

Gesamtbetrag netto €.....

zuzügl. 20 % MwSt. €.....

Gesamtbetrag inkl. 20 % MwSt. €.....

Den Gesamtbetrag bitte auf folgendes Konto anweisen:

IBAN

BIC

Mit freundlichen Grüßen

.....
(Unterschrift)