|  |  |
| --- | --- |
|                       |  |
|  | Feuerwehrkommando Wangen3380 Wangen an der Aare |
|  | Datum: |       |

**Rechnung:**

**Objekt:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       | Fr. |       |
|       | Fr. |       |
|       | Fr. |       |
|       | Fr. |       |
|       | Fr. |       |
| **Total inkl. MwSt** | **Fr.** | **0.00** |

Rechnung zahlbar innert 30 Tagen.

Postkonto Nummer:

IBAN Nr.

Bank Name:

Konto Nr.

Clearing Nr.

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_