

Hundefreunde-Ich will leben e.V.
Marienthaler Str. 21, Maria Stein
53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler

Rechnung im Auftrag des/der

Dr. G. Rüsing
prakt. Tierärztin
Frankengraben 21
53909 Zülpich
Tel. 02252/81955
Fax. 02252/830348

Sprechzeiten:

Mo., Mi., Fr. 10.00 - 12.00 Uhr
Mo.-Fr. 15.30 - 18.00 Uhr
und nach Vereinbarung
Steuer-Nr.: 209/5116/0198

Sehr geehrte Tierhalterin, sehr geehrter Tierhalter!

Um unser Mitglied von der zeitraubenden Verwaltungsarbeit zu entlasten, erhalten Sie durch uns diese Abrechnung für erbrachte Leistungen und/oder Medikamentenabgaben (Einzelnachweis lt. Anlage). Beachten Sie hierzu bitte auch die Informationen auf der Rückseite dieser Rechnung.

Die Umsatzsteuer entnehmen Sie bitte dem anliegenden Einzelnachweis.

Gesamtbetrag € 34,66

Unser Mitglied hat satzungsgemäß seine Forderung aus tierärztlicher Tätigkeit und Sachleistung an uns abgetreten (§ 398 BGB). Deswegen kann mit schuldbefreiender Wirkung nur an uns gezahlt werden. Bitte verwenden Sie bei Ihrer Zahlung den anhängenden Überweisungsträger.

Zahlen Sie den Rechnungsbetrag innerhalb von 30 Tagen ab Rechnungsdatum ohne Abzug.

Fon: 0251-3900730 Fax: 0251-523059 Mail: info@tvs-muenster.de Steuer-Nr.: 337/5914/0805 USt-ID.-Nr.: DE 126118316

Deutsche Apotheker- und Ärztebank Konto-Nr. 0001367587 BLZ 30060601 IBAN: DE 42 3006 0601 0001367587 BIC Swift Code: DAAEEDDD

Beleg für den Auftraggeber/
Einzahler-Quittung

Konto-Nr. des Auftraggebers

Rechnungsnummer

0729/007030

€ 34,66

Tierärztliche Verrechnungsstelle
Nordrhein-Westfalen r.V.
48153 Münster
Dt. Apotheker- und Ärztebank
BLZ 300 606 01
Kto.-Nr. 0001367587

Quittung bei Bareinzahlung

Überweisung/Zahlschein

Den Vordruck bitte nicht
beschädigen, knicken,
bestempeln oder beschmutzen.

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

Bankleitzahl

Begünstigter: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen)

TVS, 48153 Münster, Friedrich-Ebert-Str. 157-159

Konto-Nr. des Begünstigten
0001367587

Bankleitzahl
30060601

Kreditinstitut des Begünstigten

Deutsche Apotheker- und Ärztebank

EUR

Betrag: Euro, Cent

34,66

Kunden-Referenznummer - noch Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Überweisenden - (nur für Begünstigten)

0729/007030

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen)

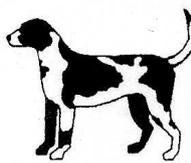
Hundefreunde-Ich will leben e.V.

Kontoinhaber/Einzahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

Konto-Nr. des Kontoinhabers



Dr. med. vet. Gabriele Rüsing
Tierärztliche Praxis für Kleintiere
Frankengraben 21, 53909 Zülpich



Telefon: 02252-81955
Telefax: 02252-830348
tierarztpraxis-rüsing.de

Sprechzeiten:
Mo.Mi.Fr.: 10.00-12.00
Mo.Di.Do.Fr.: 15.30-18.00
und nach Vereinbarung

Frau Maria Stein
Hundefreunde-Ich will leben eV
Marienthaler Str. 21

Steuern-Nr. 209/5093/1587

53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler

Behandlungsnachweis vom 06.09.2013 SEITE 001

DATUM	ANZAHL	LEISTUNGEN/MEDIKAMENTE	LST-EUR	MED-EUR	SUMME-EUR
03.08.2013		Leo N. Rompel			
	1,00	Folgeuntersuchung Hund GOT 20 f)	9,77		9,77
07.08.2013		Leo Dr. Rüsing			
	1,00	Fäden ziehen GOT H 7 f)	4,62		4,62
04.09.2013		Leo N. Rompel			
	1,00	Folgeuntersuchung Hund GOT 20 f)	9,77		9,77
	7,00	VD Spondylose, Tumor Carprotab 100, 1 Tabletten 1x1,25	0,71		4,97
		Zwischensumme			29,13
		Leistung. + angew. Med.	29,13	+ 19,00 % Mehrwertsteuer	5,53
		Gesamtbetrag EUR			34,66