



Praxis Team

Praxis Team

**Hauptstrasse 1
12345 Musterstadt**

Jugendamt Musterstadt
Waldallee 1-25
12345 Musterstadt

Rechnungsnummer: 2020_00002

**Abrechnung Legasthenie Therapie Jugendamt Musterstadt
für Hans Groß, geboren am 01.10.2014**

Leistungen

Datum	Bezeichnung	Stunden	Satz	Betrag
05.05.2020	Lerntherapie	1.00	30.00	30.00 €
12.05.2020	Lerntherapie	1.00	30.00	30.00 €
19.05.2020	Lerntherapie	1.00	30.00	30.00 €
26.05.2020	Lerntherapie	1.00	30.00	30.00 €
Gesamt				120.00 €



www.lernpraxis@example.com
info.lernpraxis@example.com

Praxis Team
Hauptstrasse 1
12345 Musterstadt
Tel.: 01234 12345678
Fax.: 01234 12345678
Mo. - Fr. 09:00 - 12:00 Uhr

Bankverbindung: Hausbank
Musterstadt
IBAN: DE 12345678901234567890
BIC: DE 12345678901