

Taxi-Quittung mit Ihrem Eindruck

Jetzt bestellen unter Fax 089/32391-416!

mit Durchschlag

Quittung
Nr. 123456
€ 28.-
inkl. 7% 19% gesetzliche MwSt.
dankend erhalten.
8.3.13
Datum Unterschrift Fahrer/in

Hier steht die eingedruckte fortlaufende Rechnungs-Nummer

Hier wird Ihre Adresse und Ihre Steuer-Nummer eingedruckt

Rechnungsfahrt
Taxi-Nr. 308
Stempel und Steuer-Nr. des Unternehmens
TAXI MUSTERMANN GmbH
Musterstr. 12, 00000 Musterstadt
Tel. 0123/123456
Fax 0123/123456
www.taxi-mustermann.de
info@taxi-mustermann.de
Steuer-Nr. 123/12345

von HansaFr.
nach Flughafen
km
Fahrpreis €
Zuschlag + €
abzgl. Eigenanteil - €
Gesamt €
inkl. 7% 19% MwSt.
Die Fahrt-Durchführung wird bestätigt.
Datum Unterschrift des Fahrgastes

Preisliste Taxi-Quittung mit Eindruck		
Anzahl Blocks	Preis netto pro Block	Gesamtpreis netto
100	€ 1,98	€ 198,-
200	€ 1,75	€ 350,-
300	€ 1,65	€ 495,-
400	€ 1,55	€ 620,-
500	€ 1,45	€ 725,-
600	€ 1,40	€ 840,-
700	€ 1,35	€ 945,-
800	€ 1,30	€ 1.040,-
900	€ 1,25	€ 1.125,-
ab 1.000	€ 1,20	€ 1.200,-

Ein Block hat 50 Blatt und 50 Durchschläge, Format DIN A6 quer, selbstdurchschreibend mit Einlegekarton. Preis freibleibend (Stand 1/2014)

Hiermit bestellen wir per ☐ Nachnahme ☐ Lastschrift (siehe unten) ☐ Vorkasse:

_____ Stück der Taxi-Quittung mit individuellem Eindruck (Mindestabnahme 100 Stück)

Ein Überdruck von bis zu 10% ist technisch bedingt möglich und wird von uns akzeptiert. Alle Preise verstehen sich zzgl. MwSt. und Versandkosten. **Einsendeschluss 30.11.2015.** Auslieferung ab Mitte Januar 2016. Rückgabe ausgeschlossen. Wir bestellen zur sofortigen Lieferung zu den uns bekannten Lieferbedingungen (www.huss-shop.de) der HUSS-VERLAG GmbH, 80912 München.

Auftraggeber

Vorname und Name

Kunden-Nr.

Angaben für den Eindruck Ihrer Taxi-Quittungen: (Bitte leserlich eintragen!)

Einsendeschluss:
Mo., 30. November 2015

Firma

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon

Fax

Internet

E-Mail

Steuer-Nr.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(Bitte Original per Post einsenden)

Ich ermächtige die HUSS-VERLAG GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der HUSS-VERLAG GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC: _____

IBAN: DE _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000303053

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

Datum, Ort und **Unterschrift**

Firmenstempel

ANZ