

Service A

PROFORMA-RECHNUNG

Bei Zahlungen bitte Rechnungs-Nr. und Kunden-Nr. angeben.
Datum (= Tag der Lieferung): 07.12.2017
Kunden-Nr.:
Abnehmer-Gruppe:
Auftrags-Nr.:
Betriebs-Nr.:

Seite 1 von 2

Amtl. Kennzeichen	Typ/Modellschlüssel	Datum Erstzulassung	Fahrzeug-Ident.-Nr.	Fzg.-Annahmedatum	km-Stand	Serviceberater
	BA5R XR	30.10.2015		07.12.2017		

Ihre nächste HU/AU ist:
Empfehlung/Wartung/Reparatur:
Auf was legen Sie besonders Wert?

Nr.	Arbeitsposition/ Teilenummer	Bezeichnung	Mit- arbeiter	Einzel- preis	Menge/ Zeit	Steuer- Code	Betrag EUR
1	D 0109 92432 01090014	Inspektion mit Ölwechsel (flexibel) INSPEKTION MIT ÖLWECHSEL (FLEXIBEL) .				#3	122,40
	(06)06L103801	SCHRAUBE		3,84	1,00 Stück	#3	3,84
	(06)06L115562	FILTEREINS		18,60	1,00 Stück	#3	18,60
	(06)S01N	Edge Prof LL III Viskosität:5W30 VW-Normen: 504 00/507 00		27,65	5,70 Stück	#3	157,61
	(06)WHT000729A	SCHRAUBE		1,03	3,00 Stück	#3	3,09
2	D 9860 67325 85181950	Zusatzarbeit Pollenfilter STAUB-U.POLLENFILTER AUS- U.EINGEBAUT				#3	13,60
	(06)5Q0819653	STAUBFILT.		29,46	1,00 Stück	#3	29,46
		Gesamtbetrag (netto):					348,60

(06) Volkswagen Original Teil ® / Zubehör
Geprüfte Qualität, auf die Sie sich verlassen können.

Ihr Serviceberater, Herr [redacted] dankt für Ihren Auftrag und wünscht Ihnen eine gute Fahrt.

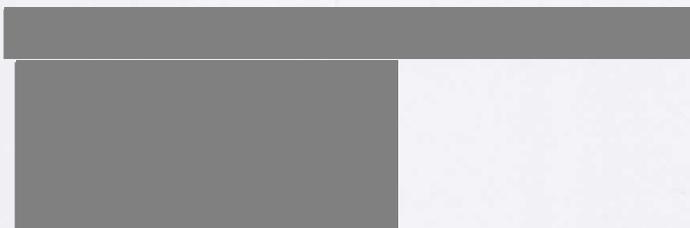
Leistungsdatum = Rechnungsdatum

ZAHLUNG SOFORT NETTO KASSE: BAR / EC-KARTE / ES GELTEN DIE IM AUSHANG BEFINDLICHEN AGB's

Zwischensumme

348,60

PROFORMA-RECHNUNG



Bei Zahlungen bitte Rechnungs-Nr. und Kunden-Nr. angeben.

Datum (= Tag der Lieferung):

07.12.2017

Kunden-Nr.:

Abnehmer-Gruppe:

Auftrags-Nr.:

Betriebs-Nr.:



Seite 2 von 2

Amtl. Kennzeichen	Typ/ Modellschlüssel	Datum Erstzulassung	Fahrzeug-Ident.-Nr.	Fzg.- Annahmedatum	km-Stand	Serviceberater
-------------------	-------------------------	------------------------	---------------------	-----------------------	----------	----------------



Nr.	Arbeitsposition/ Teilenummer	Bezeichnung	Mit- arbeiter	Einzel- preis	Menge/ Zeit	Steuer- Code	Betrag EUR
-----	---------------------------------	-------------	------------------	------------------	----------------	-----------------	---------------

Übertrag 348,60

Steuer- Code	Arbeit	Material	Steuerbasis	%-Mwst	Mwst	Steuerbasis Altwert	Mwst auf Altwert	Gesamtbetrag
#3	136,00	212,60	348,60	19%	66,23	0,00	0,00	
Summe	136,00	212,60	348,60		66,23		0,00	414,83

Zahlungsziel: Bar / Kasse bar

