Absender*in:

_____

_____

_____

Studierendenschaft der FSU Jena
Carl-Zeiss-Str. 3

07743 Jena

Referat/AK/FSR	Ihr Zeichen (z.B. Mittelfreigabe)	Rechnungsdatum
		_ _ . _ _ . _ _ _ _

Steuernummer / USt. - ID: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Rechnung Nr. _ _ _ _

Ich danke Ihnen für Ihren Auftrag und stelle Ihnen vereinbarungsgemäß folgende Leistungen in Rechnung:

Pos.	**Bezeichnung / Leistung**	**Menge**	**EUR**
1			EUR
2			EUR

Summe Netto _____ EUR

Das zutreffende Ankreuzen und ggf. ausfüllen:

☐ Rechnungssteller*in ohne Gewerbeanmeldung.

☐ Rechnungsstellung erfolgt ohne Ausweis der Umsatzsteuer nach §19 UStG.
(Kleinunternehmerregelung)

☐ Inkl. Umsatzsteuer Umsatzsteuer _ _ % _____ EUR

Rechnungsbetrag: _____ **EUR**

Bitte zahlen Sie die Rechnung innerhalb von 20 Werktagen ab Rechnungseingang ohne Abzüge an die angegebene Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Danke,
Mit freundlichen Grüßen

_____
Unterschrift