

Sheet1

DATUM,C,30 UEBER1,C,40 UEBER2,C,40RECHTXT1,CRECHTXT2,C
Deutsch Evern, den R E C H N U N G

RECHTXT3,C,79

RECHTXT4,CNACHTXT1,C

Abrechnung der anfallenden Gebühren :

Sheet1

NACHTXT2,C,79

NACHTXT3,C,79

Bitte berweisen Sie den angegebenen Betrag ohne Abzug auf das unten angegebene Konto .

NACHTXT4,C,79