Vollstreckungsfähige Anschrift des

Zahlungspflichtigen

Firma

z.Hd. von

Straße

PLZ Stadt

Datum: X. X. 2024

**Steuer-Nr.: 26/673/0862/8**

**USt-ID-Nr.: DE 149065685**

**Rechnung Nr. (fortlaufende Nummer: AObj/Endziffer Jahr/ lf. Nr.) / 2024 (Jahr der Rechnungsstellung)**

Wir berechnen Ihnen gemäß Vereinbarung vom .......................

für .................................(z. B. Angabe des Gewerkes)

für den Zeitraum **.............. bis ................**

Nettobetrag lt. Vertrag ................ €

zzgl. 19% USt ................ €

**Bruttobetrag ................€**

Wir bitten um Überweisung der Gesamtsumme bis zum ................ auf das Konto der Landeshochschulkasse Mainz bei der

Deutschen Bundesbank Filiale Mainz

### Konto-Nr.: 550 015 11

### BLZ 550 000 00

### IBAN DE25 5500 0000 0055 0015 11

### BIC MARKDEF 1550

### zu Gunsten: **6101 / 28286 / ................ (bitte unbedingt angeben)**

Mit freundlichen Grüßen

Prof. Dr. Max Mustermann