Tierarzt (Stampiglie):

UID-Nummer:

An den
Verein Steirischer Tiergesundheitsdienst
Friedrichgasse 11
8010 Graz
UID: ATU 5728 1266

RechnungsNr.:

Datum:

Rechnung zum Leistungskatalog

Für die im Rahmen des TGD-Leistungskataloges im Jahre 20…… erbrachten Leistungen lt. Beilagen darf ich wie folgt die vorgesehenen Kosten verrechnen:

- **Abortuseinsendungen:** **Blut a € 40.-** **Betrag:…….**

  Fetus/Organe und Blut a € 60.- **Betrag:…….**

Summe:…….

+ 20% Mwst.:……..

Gesamt:……

Beilagen

_____

Unterschrift des Betreuungstierarztes