**Veranstaltung: med.Logistica 2023**

### Bestell-Nummer: 4500191822

# Rechnung / Referent

zwischen

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

und

**Leipziger Messe GmbH**

Finanzbuchhaltung

Postfach 10 07 20

04007 Leipzig

* per E-Mail an: **einvoice@leipziger-messe.de**

Umsatzsteuerpflichtig:  nein / **wenn nein**,  Ich bin nicht steuerpflichtig.

 Ich bin von der Umsatzsteuer befreit.

***(Belege im Original beifügen)***

Umsatzsteuerpflichtig:  ja / **wenn ja** – Angabe von **USt-ID-Nr.** (EU-Länder) **bzw. USt.-Nr. (DE)**:

***(Belege in Kopie beifügen)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

und

Ihre **Rechnungs-Nr.**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Steuersatz: 7% oder 19%

Anreise am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Abreise am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Werte in EURO** |
| Honorar |  |
|  |  |
|  |  |
| **Zwischensumme (Netto)** |  |
| Zzgl. Umsatzsteuer |  |
| **Gesamt (Brutto)** |  |

Überweisung an:



Ort, Datum Unterschrift