

# Lieferschein

Lieferant:

Empfänger

Name \_\_\_\_\_

Buchhandlung Ulrike Musial e.K.

Münsterstr. 17

Straße \_\_\_\_\_

45657 Recklinghausen

02361/181249

Stadt \_\_\_\_\_

info@buchhandlung-musial.de

www.buchhandlung-musial.de

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Datum:

Anzahl	Titel oder Bezeichnung	Verkaufspreis	Steuersatz
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> 7% <input type="checkbox"/> 19%
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> 7% <input type="checkbox"/> 19%
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> 7% <input type="checkbox"/> 19%

Vereinbarter Händlerrabatt für oben aufgeführte Artikel: \_\_\_\_\_% vom Verkaufspreis.

Zahlungsziel: 14 Tage nach Rechnungsstellung per Überweisung.

Recklinghausen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lieferant

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Empfänger