XYZ		**XYZ-Straße**		
Steuerberater			**XYZ Stadt**	
XYZ, XYZ-Straße,XYZ-Stadt		Telefon:		
		Telefax:		
Firma		Email:		
Mandant 001				
Mandantenstraße 001		Bankverbindungen:		
		Bank 1		
12345 mandantenstadt		Bank 2		
		Bank 3		
A 12	**B 12**	**C 12**	**D 12**	**E 12**
	G e b ü h r e n r e c h n u n g			
			Datum:	16.02.2009
			RE.-Nr.:	91050
			St.-Nr.:	
			Leistungszeitpunkt entspricht Rechnungsdatum	
Für folgende in Ihrem Auftrag durchgeführte Leistungen erlaube ich mir, aufgrund der Steuerberater-				
Gebührenverordnung (StBGebV) zu berechnen:				
	StBGebV	Gebühren-	Wert	Gebühr in
Art der Tätigkeit	§/Abs.Nr.	satz	EUR	EUR
Buchführung	123	1	3.456,00	123,00
Lohnkonten	456	2	123,00	45,00
		Nettosumme		168,00
		19 % USt (§ 15 StBGebV)		31,92
		Gesamtbetrag		**199,92**
Unterschrift (§ 9 StBGebV)				
(gilt nicht als Quittung)	Zeitgebühr = ZG je 1/2 Std. - Buchungszeilen = BZ - Monate = M			
Es wird gebeten, den Rechnungsbetrag innerhalb von 7 Tagen ohne Abzug auf eines meiner Konten zu überweisen.				