



Fahrpreisquittung

Fahrt am 22.05.24 um _____ Uhr

Fahrt von _____

nach _____

Stadtfahrt Fernfahrt Kurierfahrt Krankenfahrt

_____ Zuzahlung
nach §61
SGB (V)

€ 10,50

inkl. 7 % MwSt. dankend erhalten

Steuernummer: _____

Datum _____ Taxi-Nr.: _____

€

Firmenstempel / Unterschrift Fahrer(in)

Taxi Adler Rastatt
Rauentalerstr. 45 / A
76437 Rastatt
Tel. 07222/9011511
taxi.adler@hotmail.com