

# FACTUUR



DATUM

Datum

Uw bedrijfsnaam

Adres

Postcode en plaats

Telefoon

E-mail

Factuur aan:

FACTUURNUMMER

Nummer

Jasper Roelofsen

BrainBoost BV

De Lairessestraat 156s

1075HL Amsterdam

+31202148938

Klantnummer: 001

|       |  |               |  |
|-------|--|---------------|--|
| NAAM: |  | BANKREKENING: |  |
|-------|--|---------------|--|

| DATUM     | LESSOORT | UREN | UURTARIEF | EXTRA (BOSS) | REGELTOTAAL |
|-----------|----------|------|-----------|--------------|-------------|
| Les datum |          |      |           |              | € Bedrag    |
| Les datum |          |      |           |              | € Bedrag    |
| Les datum |          |      |           |              | € Bedrag    |
| Les datum |          |      |           |              | € Bedrag    |

|           |   |
|-----------|---|
| Subtotaal |   |
| Btw       | 0 |
| Totaal    |   |