Rechnungsaussteller *(Wystawca)*	Rechnungsempfänger *(Odbiorca)*

Belastungsanzeige Nr ……..…..…. vom ……
(Nota obciążeniowa nr) *(z dnia)*

Original/Kopie
(Oryginał / kopia)

Pos. *(L.p.)*	**Belastungsgrund** *(Tytuł obciążenia)*	**Belastungsbetrag** *(Kwota obciążenia)* (…….)
	Gesamtbetrag: *(Razem)*	

In Worten: ……...……..….
(Słownie)

Zahlungsziel: ……..
(Płatności należy dokonać w terminie)

Bank: ……., Kontonummer: …….
(Bank) *(nr konta)*

…..…….…….
(Unterschrift der berechtigten Person)
(podpis osoby uprawnionej do wystawienia noty)

Źródło: Wydawnictwo Podatkowe GOFIN sp. z o.o. - www.Druki.Gofin.pl