

Sheet1

KDNR,CTITEL,C,10	ANREDNAME,C,30	VORNSTRASSE,C,30	EXTRA,C,30	PLZ,C,5	ORT,C,30
1000	Firma Mustermann	Otto Musterstraße 55	Frau Mustermann	54287	Trier

Sheet1

RECHNLAUFTRAGNR,RABAPRRASUMME1 SUMMSUMMOFFEN,NBEZAHLTMINDERECHDZAHLTEXT,C,
960000 Nr. 12345-89 10.0 1### 2668.00 0.00 0.00 1205.53 1500.00 55.85 ###

Sheet1

ZAHSKONZAMAMCNDATUM,D	MGEEANISTEK,N,10,2STEUSTEISTEIBEM,M	VERTLTITEL,C,10
30 2.00 8 0###	0.00##### 2200.00 15.0 7.5 0.0	B12

Sheet1

LANRELVORLNAME,C,30 LEXTRA,C,30 LSTRASSE,C,30 LPLZ,C,LORT,C,30
Firma Otto Mustermann Frau Mustermann Musterstraße 55 54287 Trier