

 Bright Molar Kids Dental

Freundliche, angstarme Zahnpflege für Kinder.

3300 Oak Lawn Ave, Dallas, TX 75219, United States

hello@brightmolarkids.com · +1 469 555 0176 ·

brightmolarkids.com

RECHNUNG

INV-2026-0015 ·

Ausgestellt am 6.

Januar 2026

EINGETRAGENE
GESELLSCHAFT

**Bright
Molar
Pediatric
Dentistry,
PLLC**

STEUERLICHE
REGISTRIERUNG

**EIN 47-
2938561**



VON

Bright Molar Kids Dental

BRIGHT MOLAR PEDIATRIC
DENTISTRY, PLLC · EIN 47-2938561

3300 Oak Lawn Ave, Dallas, TX 75219,
United States

hello@brightmolarkids.com · +1 469 555
0176 · brightmolarkids.com



RECHNUNG AN

**Sunridge Elementary
School District**

ZU HÄNDEN VON CARLA NGUYEN-
IBARRA, DIRECTOR OF STUDENT
HEALTH SERVICES

410 Meadowcreek Dr, Sunridge, TX
75098, United States

healthservices@sunridgeisd.org · +1 469
555 0412



LEISTUNG

MENGE

SATZ

BETRAG

**Programmaufbau & zweisprachige
Öffentlichkeitsarbeit**

1

\$6,200

\$6,200

Übersetzung der Einwilligungsformulare
(Englisch/Spanisch/Vietnamesisch),
Terminplanung der Schulen

Screening-Besuche im Herbst (7 Schulen) Vor-Ort-Screening, Fluoridlack und Fissurenversiegelungen – Runde 1	7	\$2,800 / campus	\$19,600
Koordination dringender Überweisungen Koordination restaurativer Überweisungen innerhalb derselben Woche für auffällige Schüler	1	\$4,800	\$4,800
Nachuntersuchungsbesuche im Frühjahr (7 Schulen) Vor-Ort-Nachuntersuchung, Kontrolle von Lack und Versiegelungen – Runde 2	7	\$2,000 / campus	\$14,000
Zwischensumme (exkl. Steuer)			\$52,000

Zwischensumme **\$52,000**

Texanische Umsatzsteuer (Schulbezirk – steuerbefreite Einrichtung) **\$0**

Fälliger Gesamtbetrag **\$52,000**

**FÄLLIGER
GESAMTBETRAG**

\$52,000

Alle Beträge in USD. Die Zahlung ist innerhalb von 30 Tagen ab Rechnungsdatum fällig, bis zum 27. November 2026, auf das in den Anmerkungen unten angegebene Konto, unter Angabe der Referenz INV-2026-0015.

SO BEZAHLEN SIE



Zahlungsdetails

111000753



KONTONUMMER

6603214987



ZAHLUNGSREFERENZ

INV-2026-0015



FÄLLIGKEITSDATUM

27. November 2026



ZAHLUNGSBEDINGUNGEN

Netto 30 Tage



BESTELLREFERENZ

PO-SESD-1187



FÄLLIGER BETRAG

\$52,000

Bitte zahlen Sie per Banküberweisung unter Angabe der Referenz INV-2026-0015, damit die Zahlung automatisch zugeordnet werden kann. Fragen zur Rechnung richten Sie bitte an hello@brightmolarkids.com.