Speichern | Drucken | Per E-Mail senden

Bitte senden Sie das Formular zusätzlich per Post an Steuerkanzlei Renate Neumüller, Hauptstraße 46, D-94538 Fürstenstein oder per Fax an +49 8544 30965-29 unterschrieben zurück. Vielen Dank.

STEUERKANZLEI
Renate Neumüller

Amtliches Kennzeichen PKW

Name:

☐ **Anlage zur Lohnabrechnung oder**

☐ **Reisekostenabrechnung**

Monat: Januar **Jahr:** 2018

Datum		Anzahl Tage	Uhrzeit		Fahrziel (Straße und Ort)		Reisezweck/Kunde/oder sonst. berufl. Zweck	Gefahrene km	Verpflegungs-pauschale
Abfahrt	Rückkehr		Abfahrt	Rückkehr	von	nach			
							Gesamt:	0,0	

Kilometerpauschale: 0,30 **€ / km =** **0,00 €**

Seite

_____ _____

Datum Unterschrift Arbeitnehmer Datum Unterschrift Arbeitgeber