Speichern | Drucken | Per E-Mail senden

Bitte senden Sie das Formular zusätzlich per Post an Steuerkanzlei Kraus, Eggerstr. 15, 94469 Deggendorf oder per Fax an +49 991 296 69-29 unterschrieben zurück. Vielen Dank.

STEUERKANZLEI ERIKA KRAUS
Wir lotsen, Sie steuern.

Amtliches Kennzeichen PKW

☐ **Berufskraftfahrer**

Name:

☐ **Anlage zur Lohnabrechnung**

☐ **oder Reisekostenabrechnung**

Monat: Januar **Jahr:** 2020

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