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

Name:

☐ **Anlage zur Lohnabrechnung**
☐ **Anlage zur Reisekostenabrechnung**
☐ **Anlage zur Finanzbuchführung**

Monat: Januar **Jahr:** 2024

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