# ***Reisekostenabrechnung***

zand steuerberatung

Name: _____ Kennzeichen: _____

Reisekostenabrechnung von: _____ bis: _____

| | | | Zeitpunkt | | volle | | | KM-Stand | | gefahrene | | Sonstiges |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Datum | Reiseziel | Reisezweck | Abreise | Ankunft | Stunden *) | Diäten | Nächtigung | Abreise | Ankunft | KM | KM-Geld | Barauslagen |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Summen: | | | | | Summe: | | |

Diäten Inland:

Stundensatz: 2,20

max. Tagessatz: 26,40

Nächtigung: 15,00 pauschal / oder lt. Beleg

KM-Geld:

Auszahlung durch Dienstgeber € 0,42

Satz für Betriebsausgabe/Werbungskos € 0,42

*) Jede angefangene Stunde gilt als volle Stunde