

REISEKOSTENABRECHNUNG

Name: _____

Monat: _____

Einsatzstelle Kunde	Übernachtung Anzahl	Heimfahrten / Anzahl	Fahrten mit eigenem PKWArbeitsstätte	Entfernung km von Hotel zum Heimort	Entfernung oder Heimort zur Arbeitsstätte/km	Hotel

Um Ihre Auslöse auch weiterhin bestmöglich steuerfrei abrechnen zu können, bitten wir Sie, Ihre Heimfahrten sowie Ihre täglichen Fahrten zwischen Einsatzunterkunft und Einsatzort detailliert aufzuschreiben.

Dieses Formular muss den Arbeitgeber spätestens am **4. Werktag des Folgemonats** vorliegen. Sollte es nicht vorliegen, könnte dies steuerliche Nachteile für Sie haben. Eine nachträgliche Berücksichtigung ist nicht möglich.

Kosten für eine Berichtigung sind von Ihnen selbst zu tragen in Höhe von 40,00 Euro

Heimfahrten und tägliche Fahrten:

Tag	Abfahrt	Ankunft	Abfahrt	Ankunft	Tag	Abfahrt	Ankunft	Abfahrt	Ankunft
1					16				
2					17				
3					18				
4					19				
5					20				
6					21				
7					22				
8					23				
9					24				
10					25				
11					26				
12					27				
13					28				
14					29				
15					30				
					31				

Datum _____

Unterschrift _____

WICHTIG !!

Diese Heimfahrtzettel müssen immer zum 4. Werktag eines Monats abgegeben werden. Diese Zettel sind wie oben beschrieben sehr wichtig. Ohne diese Zettel kann die Auslöse **NICHT steuerfrei** ausgezahlt werden.