

Verpflegungspauschbetrag und Kilometer-Pauschale

Name:.....

Abrechnungszeitraum:.....**Monat/Quartal/Jahr**.....

Datum	Reise antritt (Uhrzeit)	Reise ende (Uhrzeit)	Std.	Ort	Reisezweck und besuchte Firmen bzw. Personen	Verpfleg PB	Gefahrene km	
Summe:								

Gefahrene km – Summe.....x 0,30€.....**€**

Verpflegungspauschbetrag im Inland

<i>24 h</i>	<i>24 €</i>
<i>Mind. 8-24 h</i>	<i>12 €</i>