Verpflegungspauschbetrag

Name:.....

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

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

Verpflegungspauschbetrag im Inland

24 h	***28 € (bis 2019-24€)***
Mind. 8-24 h	***14 € (bis 2019-12€)***