

Reisenebenkostenabrechnung



KERSTIN LANG

STEUERBERATUNG

Datum

_____	Taxi von _____	nach _____	_____	EUR
_____	Taxi von _____	nach _____	_____	EUR
_____	Taxi von _____	nach _____	_____	EUR
_____	Taxi von _____	nach _____	_____	EUR
_____	Taxi von _____	nach _____	_____	EUR
_____	Taxi von _____	nach _____	_____	EUR
_____	Trinkgelder			EUR
_____	Parkgebühren			EUR
_____	Gepäck			EUR
_____	Fahrtkosten Nahbereich			EUR
_____	Fahrtkosten Nahbereich			EUR
_____	Fahrtkosten Nahbereich			EUR
_____	Sonstiges			EUR
_____				EUR
_____				EUR
_____				EUR
_____				EUR
_____				EUR
_____				EUR
_____				EUR
_____				EUR
_____				EUR
_____				EUR
_____				EUR

Summe Reisenebenkosten _____ EUR

Stempel: