

Bestätigung bei Auswärtstätigkeit (ohne erste Tätigkeitsstätte / bei Fahrtätigkeit / bei Einsatzwechseltätigkeit)

| Herr/ | Frau _ | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------|--------|--------------------|------------|-----------------|-----------|-------------------|-----|--|
| □ 1 | führte vom | bis | | | mit 🗆 | Firmenwager | n 🗆 | eigenem | PKW | |
| eine Reisetätigkeit / Fahrtätigkeit / Einsatzwechseltätigkeit als durch. | | | | | | | | | | |
| 1. Fahrtkosten | | | | | | | | | | |
| Anzahl der Anfahrtstage zum Sammelpunkt bzw. zum weiträumigen Tätigkeitsgebiet: | | | | | | | | | | |
| Mit dem eigenen Pkw wurden im o. g. Zeitraum km dienstlich (nicht Fahrten zwischen Wohnung und | | | | | | | | | | |
| Sammelpunkt bzw. einem weiträumigen Tätigkeitsgebiet) gefahren. Die Fahrtkosten wurden von uns i. H. v. | | | | | | | | | | |
| EUR | UR steuerfrei erstattet. | | | | | | | | | |
| 2. Verpflegungsmehraufwand | | | | | | | | | | |
| Abwesenheit von der Wohnung: | | | | | | | | | | |
| Er/Si | e war an _ | Tagen insgesa | amt me | hr als 8 Stu | nden unte | erwegs. | (ohne Ü | lbernachtur | ng) | |
| An- und Abreise | | | | agen unterwegs. (n | | | | mit Übernachtung) | | |
| | Tagen insgesamt 24 Stunden unterwegs. | | | | | | | | | |
| Die F | Reisetätigkeit w | rurde ermittelt nach | | Reiseberio | chten | | | | | |
| | | | | Fahrtenbu | ch | | | | | |
| | | | | Aufträgen | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Von uns wurden Verpflegungsmehraufwendungen in Höhe von insgesamt EUR steuerfrei erstattet. | | | | | | | | | | |
| Mahl | zeiten wurden | zur Verfügung gestellt: | | Nein | | | | | | |
| | | | | Ja, Vollve | rpflegung | | | | | |
| | | | | Ja, teilwei | se Verpfle | egung (Details | s. Anlage |)) | | |
| 3. Sto | euerfrei erstat | tete Übernachtungskos | sten | | | | | | | |
| Tatsä | achliche Übern | achtungskosten wurden v | on uns | i. H. v. | | | | | | |
| EUR steuerfrei erstattet. | | | | | | | | | | |
| Über | nachtungskost | en wurden von uns i. H. v | . EUR | | _ pausch | nal erstattet. | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Ort | /Datum | Unterschrift des Arbeitg | ebers | | - | Unterschrift de | r/des Bes | schäftigten | | |