

# Reisekosten

Frau/Herr: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

**Tax Network GmbH**

Carl-Metz-Str. 17  
Tel.: 0721/ 627676-0
76185 Karlsruhe  
support@tax-network.de

**Monat**

Reise- Tag	Beginn Uhrzeit	Ende Uhrzeit	Stunden	füllt Steuerbüro aus !		Über- nachtung	KM	besuchte Person / Geschäftspartner
				+ 8 Std.	+ 24 Std			Ort und Grund der Abwesenheit
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
Summen			- €	- €	- €	0		